Kontrollplan eldstad/rökkanal

|  |  |
| --- | --- |
| Fastighetsbeteckning: | Adress: |
| Byggherre: |
| Adress: | Postnummer: | Postadress: |
| Telefonnummer | Telefon mobil | E-post |

|  |  |
| --- | --- |
| Utförande entreprenör: |  |
| Företag: |  |
| Adress: | Postnummer: | Postadress: |
| Namn: |  |  |
| Telefonnummer: | Telefon mobil: | E-post: |

\*E – (Entreprenör som utför arbetsmomenten)

\*S – (Eventuell sakkunnig för berörd kontrollpunkt)

\*B – (Byggherren)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kontrollen avser | Kontrollant*(E, B eller S)* | Kontrollmetod | Kontroll mot | Sign/datum | Anmärkning | Åtgärd |
| Eldstad, rök- och avgaskanals avstånd tillbrännbara byggnadsdelar |  | Mätning | BBR 5:41 och5:421 |  |  |  |
| Eldstadsplan, utformning |  | Mätning | BBR 5:4223 |  |  |  |
| Kontroll av skorsten  |  | Mätning | BBR 5:425 och 6:743 |  |  |  |
| Anslutning till rök- och avgaskanal  |  | Provning/mätning | BBR 5:426 |  |  |  |
| Rensning och inspektion |  | Visuellt | BBR 5:428 |  |  |  |
| Takskyddsanordningar |  | Visuellt | BBR 8:24 |  |  |  |
| Utförandet stämmer överrens med givetstartbesked |  | Visuellt | Givet startbesked |  |  |  |

|  |
| --- |
| Härmed intygas att kontrollpunkterna har utförts och samtliga angivna krav och bestämmelser i BBR har uppfyllts |
| Datum | Underskrift (byggherre) | Namnförtydligande (byggherre) |

**Obs! Förslag till kontrollplan utan datum och signatur skickas in tillsammans med ansökan. När åtgärden är utförd skrivs kontrollplanen under och skickas in tillsammans med ev. övriga handlingar som krävs för att få slutbesked.**