

Besiktningssprotokoll

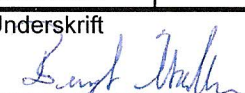
Referensnummer	Systemnummer	
	FF03 - FF1	B1

Obligatorisk Ventilationskontroll

B1	Fastighetsbeteckning	Internt byggnadsnr	Systemtyp	Bes kat(0-2)	Resultat
	Kv. Sjöstöveln 4	Hus 9	F	2	G

Fläktar och aggregat som ingår i det samhörande systemet

B2	Systemdel	Fläkttyp	Inst.år	Placering	Proj.flöde	Uppmätt flöde	Betjäna
1	FF03 - FF1	F	2006	Tak	132 - 252	136 - 250	LGH. Hus 9
2							
3							
4							
5							

B3	1	Handlingar	Pos	Anmärkningar	Utfall
	1.1	<input checked="" type="checkbox"/> Ritningar	3.7	Se separat luftflödesprotokoll dat. 2013-12-10	
	1.2	<input checked="" type="checkbox"/> DU-instruktioner			
	1.3	<input checked="" type="checkbox"/> Föregående OVK-protokoll			
	1.4	<input checked="" type="checkbox"/> Proj. värden/luftflödesprotokoll			
	1.5	<input type="checkbox"/> Övrigt			
	2	Föroreningar			
	2.1	<input type="checkbox"/> Uteluftskanal			
	2.2	<input type="checkbox"/> Filterdel			
	2.3	<input type="checkbox"/> Batterier			
	2.4	<input type="checkbox"/> VVX			
	2.5	<input checked="" type="checkbox"/> Fläktdel			
	2.6	<input checked="" type="checkbox"/> Kanaler			
	2.7	<input checked="" type="checkbox"/> Don			
	2.8	<input checked="" type="checkbox"/> Rensningsmöjligheter			
	2.9	<input type="checkbox"/> Fläktrum			
	2.10	<input type="checkbox"/> Övrigt			
	3	Funktioner			
	3.1	<input type="checkbox"/> Filterdel			
	3.2	<input type="checkbox"/> Batterier			
	3.3	<input type="checkbox"/> VVX			
	3.4	<input type="checkbox"/> Spjäll			
	3.5	<input type="checkbox"/> Styr/Regler/Övervakning			
	3.6	<input checked="" type="checkbox"/> Fläktar			
	3.7	<input checked="" type="checkbox"/> Luftflöden			
	3.8	<input checked="" type="checkbox"/> Kanaler			
	3.9	<input checked="" type="checkbox"/> Don			
	3.10	<input type="checkbox"/> Övrigt			
			Möjliga energibesparande åtgärder i systemet		
			0. Inga energibesparande åtgärder		
	4	Klimat			
	4.1	<input checked="" type="checkbox"/> Temperatur			
	4.2	<input type="checkbox"/> Odör			
	4.3	<input type="checkbox"/> Drag			
	4.4	<input checked="" type="checkbox"/> Ljud			
	4.5	<input type="checkbox"/> Bruksynpunkter			
	4.6	<input type="checkbox"/> Övrigt			
		Uppdragstyp	Bilagor	Bil. Beteckn.	Besiktning
		<input type="checkbox"/> 1:a besiktning	<input type="checkbox"/> C: Anmärkning		Förra besiktn
		<input type="checkbox"/> Återkommande besiktning	<input type="checkbox"/> D: Åtgärder		Denna besiktn 2013-12-10
		<input checked="" type="checkbox"/> Ombesiktning	<input type="checkbox"/> L: Flöde/Driftid/Effekt		Nästa besiktn 2019-12-10
		<input type="checkbox"/> Utökad kontroll	<input type="checkbox"/> E: Aggregatprot		Ombesiktn
		<input type="checkbox"/> Egenkontroll	<input checked="" type="checkbox"/> Intyg		Underskrift
					

Besiktningssprotokoll

Funktionskontroll av ventilationssystem enligt
BFS 2011:16 OVK1

A1 - Byggnad

Referens nr:		A	
Plats för stämpel			
Fastighetsbeteckning	Byggnadens adress	Postnr	Ort
Kv. Sjöstöveln 4	Folkparksvägen 182 A - D	126 39	Hägersten
Byggnadsägaren	Postadress	Postnr	Ort
BRF. Korstöret	Folkparksvägen 182	126 39	Hägersten
Faktureringsadress	Postadress	Postnr	Ort
BRF. Korstöret	Folkparksvägen 182	126 39	Hägersten
Fastighetsansvarig/Förvaltare	Telefonnr	Fax / e-post	
JM AB			
Internt byggnadsnamn	Internt byggnadsnr	Verksamhet	BRA i m ²
	Hus 9	Bostäder	Ant. Lgh
			Ant. lokaler
			37

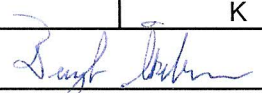
A2 - Besiktningstillstånd (+ sammanställning av system inom byggnaden)

Systemnr	Bes.kat.	Besiktningdatum	Besiktningresultat	Ombesiktning datum	Nästa ordinarie besiktningdatum	Bilaga (B-sida)	Notering
FF03 - FF1	2	2013-12-10	G		2019-12-10	B1	

Ingår samtliga ventilationssystem för byggnaden i denna besiktning.

JA Nej


A3 - Allmänt omdöme, kommentarer, uppgifter om besiktningssman.

Empty space for general comments and notes			
Besiktningssman		Telefon nr	Fax / e-post
Bengt Åkerblom		0706 299 397	bengt@saltsjoventilation.se
Företag		Postadress	Postnr Ort
Saltsjö Ventilation AB		Box 90177	120 22 Stockholm
Certifieringsorgan	Cert.nummer	Giltighetstid	Behörighetsnivå
SITAC	0572 / 01	2016-06-26	K
Ort, Datum för underskrift		Namnteckning	
Stockholm 2013-12-10			

INTYG

Funkis

Obligatorisk funktionskontroll av ventilationssystem (OVK)
enligt BFS 2011:16, OVK 1, har utförts i denna byggnad

Fastighetsbeteckning		Adress	
Kv. Sjöstöveln 4		Folkparksvägen 182 A - D	
Internt byggnadsnamn			
Systemnr			
FF03 - FF1			
Besiktningssman	Besiktningdatum	Ort, Datum för underskrift	
Bengt Åkerblom	2013-12-10	Stockholm 2014-01-13	
Resultat av kontrollen	Nästa besiktning datum	Namnteckning	
G	2019-12-10		
Företag	Behörighetsnivå	Cert.organ	Cert.nr
Saltsjö Ventilation AB	K	SITAC	0572 / 01

Protokoll finns att tillgå hos byggnadens ägare och hos kommunens byggnadsnämnd

Anm.

Detta intyg anslås av byggnadsägaren på väl synlig plats i byggnaden