

**INSPEKTIONS PROTOKOLL ÖVER
RÖKKANALER OCH ELDSTÄDER**

Datum	
Bygglövsnummer	

Anvisning: Det ursprungliga inspektionsprotokollet ges till byggnadstillsynens inspektör vid ibruktagnings- eller slutsynen.

1. BYGGPLATS	By/stadsdel	Lägenhet/kvarter	Rnr/tomt
	Adress		
	Postnummer	Postkontor	
2. ANSVARIG ARBETSLEDARE	Namn och utbildning		
	Adress		
	Postnummer och postanstalt	Telefon tjänstetid	
3. TILLSYNSOBJEKT	<input type="checkbox"/> Skorstenen enligt huvudritningarna <input type="checkbox"/> Eldstadens och skorstenens vikt beaktas i underkonstruktionerna och bärigheten är tillräcklig <input type="checkbox"/> Skorsten av tegel som murats på plats <input type="checkbox"/> Elementskorsten, märke: <input type="checkbox"/> CE-märkning: <input type="checkbox"/> Skorstenens och eldstadens kompatibilitet är försäkrad (bl.a. storlek, effekt, bränsle) <input type="checkbox"/> Eldstadens bärighetsförmåga tillräcklig för rökkanalerna, kontrollerats hos tillverkaren (rökkanalerna på eldstaden) <input type="checkbox"/> Anslutning av eldstaden till rökkanalerna <input type="checkbox"/> Skorstenens rengöringsluckor och sotning <input type="checkbox"/> Eldstadens skyddsavstånd enligt byggbestämmelsesamlingens E8 och tillverkarens monteringsanvisningar <input type="checkbox"/> Skorstenens skyddsavstånd enligt byggbestämmelsesamlingens E3 och CE-märkningen <input type="checkbox"/> Genomföringar, förtätning av dem och brandisolering (bl.a. ångspärr och underlagstak) <input type="checkbox"/> Skorstenens höjd enligt huvudritningarna och byggbestämmelsesamlingens E3 <input type="checkbox"/> Stöd och stabilitet av skorstenen <input type="checkbox"/> Ytbehandling, puts och slamning av skorstenen <input type="checkbox"/> Ledning av ersättningsluft till rummen och eldstaden <input type="checkbox"/> Spjället fungerar och är tätt, det finns hål (3 %) eller separat rökkanal för kolmonoxid <input type="checkbox"/> Obrännbar yta på golvet <input type="checkbox"/> Plåt och väderskydd på skorstenen <input type="checkbox"/> Vägstegar, takbryggor och annan säkerhetsutrustning (byggbestämmelsesamlingens F2) <input type="checkbox"/> Brand-/kolmonoxidvarnare <input type="checkbox"/> Användnings- och underhållsanvisningar <input type="checkbox"/> Ytterligare information:		
4. BILAGOR (vid behov)	<input type="checkbox"/> Uppdaterade huvudritningar (2 st, om skorstenen avviker från huvudritningarna) <input type="checkbox"/> Broschyr över rökkanalerna eller typgodkännandeintyg (1 st, om avviker från huvudritningarna) <input type="checkbox"/> Tillverkarens intyg över eldstadens bärighetsförmåga för rökkanalerna (om anslutning på eldstaden) <input type="checkbox"/> Andra eventuella bilagor:		
5. ANSVARIGA ARBETSLEDARES UNDERSKRIFT	Datum	Jag intygar att jag som ansvarsskyldig har kontrollerat skorstenens och eldstadens säkerhet och att de följer bestämmelserna. Underskrift och namnförtydligande	