

ANLÄGGARINTYG UTRYMNINGSLARM MED TALAT MEDDELANDE

1. Allmänt

OBS! Anläggarintyg ska alltid åtföljas av Materielspecifikation / Sektionsförteckning

<input type="checkbox"/> Ny anläggning	<input type="checkbox"/> Ändring	Myndighetsanläggning	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Uppgift saknas
<input type="checkbox"/> Ersätter tidigare anläggarintyg daterat:		Anläggning utförd enligt SBF 502 utgåva:			
Anläggarfirmans referensnummer:		Anläggningsägare och adress:			
Anläggningens namn och adress:					
Användare:	Anläggningsskötare:		Telefon:		
	1.				
	2.				

2. Aktivering

<input type="checkbox"/> Aktivering via signal från anläggningen för brandlarm enligt SBF 110
<input type="checkbox"/> Manuell aktiveringsmöjlighet från manövertablån

Se bilaga nr:

Täckningsområde för utrymningsplan:	Beskrivning:
<input type="checkbox"/> Hela byggnaden	
<input type="checkbox"/> Utlarmning enligt följande princip:	

Se bilaga nr:

Utlarmningsselektering:	Beskrivning:
<input type="checkbox"/> Larm ska avges i hela byggnaden/anläggningen samtidigt	
<input type="checkbox"/> Larm ska selekteras enligt följande:	

3. Larmsändare

<input type="checkbox"/> Fast larmnät	<input type="checkbox"/> Radio/mobilöverföring	<input type="checkbox"/> IP-nät
Larmöverföringssystem typ:	Larmsändare typ:	Larmcentral:

4. Övriga uppgifter

Installation utförd av (om annan än anläggarfirma):	Projektering utförd av (om annan än anläggarfirma):	Underhållsavtal finns med undertecknad anläggarfirma <input type="checkbox"/>
---	---	--

5. Avvikelser och övriga noteringar

Se bilaga nr:

Avvikelser:
Övriga noteringar:

6. Intygande om överensstämmelse med SBF 502

Plats för certifieringsmärke	Ort och datum:	Färdigställandekontroll utförd av:
	Anläggarfirma:	Underskrift (sakkunnig eller delegerad person):
	Adress:	Namnförtydligande:
Certifikat nr		

