

ANLÄGGARINTYG
AUTOMATISK VATTEN**SPRINKLER**ANLÄGGNING

Anläggföretags anläggningsnr	Regelverk och utgåva	<input type="checkbox"/> Nyanläggning <input type="checkbox"/> Utökning	Tagen i drift den
Anläggningsägare och adress		Anläggningsadress (inklusive fastighetsbeteckning)	
Eventuell hyresgäst	Anläggningskötare	telefon	

Anläggningens omfattning

Område	Riskklass/Varukategori	Vattentäthet	Verkningsyta	Max tillåten lagringshöjd
Projektör, behörig ingenjör (namn och certifikatsnummer)				
Projekteringsgranskning utförd JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/>	Projekteringsgranskare, behörig ingenjör (namn och certifikatnummer)		Projekteringsgranskning (datum)	

Materiel och utförande

Se bilaga nr

Sprinklerhuvuden, totalt antal	Larmventil, typ och tillbehör	Antal sektioner
Flödesvakt, antal	Larmpressostat, antal	Tryckprovning rörsystem (datum)
Vattenkälla, typ, belägenhet och magasinerad volym (i förekommande fall)		Kapacitetsprov (datum)
Pumpar, antal	Resultat av kapacitetsprov <input type="checkbox"/> Godkänt <input type="checkbox"/> Ej godkänt	Dimensionerande flöde och tryck l/min bar
Larmöverföringssystem/typ A-larm	Larmsändare typ	Larmcentral
<input type="checkbox"/> Larmet överförs till brandlarmanläggning		
Larmöverföring B-larm <input type="checkbox"/> Till larmcentral <input type="checkbox"/> Till		

Avvikelse och övriga noteringar

Anläggningen uppfyller SBF 120 med endast nedanstående avvikelser. Detaljerad beskrivning av skälen för avvikelsen ska anges. Detta kan vara beskrivet i en brandskyddsbeskrivning eller annan spårbar handling som anges.

Övriga noteringar

Intygande om överensstämmelse med SBF 120

Plats för certifieringsmärke	Ort och datum	Driftsättningskontroll utförd (namn och datum)
	Anläggföretag Adress	Underskrift och namnförtydligande (sakkunnig person)

