

ANLÄGGARINTYG VATTENDIMSYSTEM

Anläggarens anläggningsnr.	Regelverk och utgåva	<input type="checkbox"/> Nyanläggning <input type="checkbox"/> Utökning	Tagen i drift den
Anläggningsägare och adress		Anläggningsadress (inklusive fastighetsbeteckning)	
Eventuell hyresgäst	Anläggningsskötare	Telefon	

System

<input type="checkbox"/> Våtrör	<input type="checkbox"/> Torrör	<input type="checkbox"/> Pre-action	<input type="checkbox"/> Deluge	<input type="checkbox"/> Lågtryck	<input type="checkbox"/> Högtryck
Fabrikat		Systembenämning		DIOM (ref.nr, datum, avsnitt m.m.)	
Brandprovningmetod		Certifikatsutfärdare		DIOM (ref.nr, datum, avsnitt m.m.)	
Dimensionerande förutsättningar (verkningsyta, dimensionerande antal munstycken, vattentäthet, max takhöjd, etc.)					

Anläggningens omfattning

Område	Verksamhet	
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

Munstycken, totalt antal	Antal sektioner	Tryckprovning rörsystem (datum)	
Vattenkälla, typ, belägenhet och magasinerad volym (i förekommande fall)	Varaktighet (minuter)	Kapacitetsprov (datum)	
Pumpar, antal	Redundans pump <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Resultat av kapacitetsprov <input type="checkbox"/> Godkänt <input type="checkbox"/> Ej godkänt	Dimensionerande flöde och tryck l/min bar
Larmcentral för larmöverföring	Resultat av kontroll vattenkvalitet <input type="checkbox"/> Godkänt <input type="checkbox"/> Ej godkänt		Kontroll vattenkvalitet (datum)

Avvikelse och övriga noteringar

 Se bilaga nr

Anläggningen uppfyller SBF 503 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 503

Plats för certifieringsmärke	Ort och datum	Färdigställandekontroll utförd (namn och datum)
	Anläggarens firma	Underskrift och namnförtydligande (sakkunnig person)
Adress		

Bilaga nr

Anläggningens anläggningsnummer	Regelverk och utgåva	<input type="checkbox"/> Nyanläggning	<input type="checkbox"/> Utökning	Tagen i drift den
Anläggningsägare och adress		Anläggningsadress (inklusive fastighetsbeteckning)		

Vattendimsprinkler – specifikation

Typ	Antal	Temperatur	RTI	Övrigt
Typ	Antal	Temperatur	RTI	Övrigt
Typ	Antal	Temperatur	RTI	Övrigt

Öppna munstycken – specifikation

Typ	Antal	Övrigt
Typ	Antal	Övrigt
Typ	Antal	Övrigt

Flexibla slangar – specifikation

Typ	Antal	Ekvivalent längd	Övrigt
Typ	Antal	Ekvivalent längd	Övrigt

Sektionsventilset – specifikation

Larmventil	Antal	Typ	Övrigt
Flödesvakt	Antal	Typ	Övrigt
Larmpressostat	Antal	Typ	Övrigt

Pump – specifikation

Motortyp, märke/fabrikat och modell	Pump, märke/fabrikat och modell	Rating	l/min	bar	varvtal
Motortyp, märke/fabrikat och modell	Pump, märke/fabrikat och modell	Rating	l/min	bar	varvtal
Motortyp, märke/fabrikat och modell	Pump, märke/fabrikat och modell	Rating	l/min	bar	varvtal

Övrigt materiel – specifikation

Komponent	Antal	Typ	Övrigt
Komponent	Antal	Typ	Övrigt
Komponent	Antal	Typ	Övrigt