

ANLÄGGARINTYG KÖKSSLÄCKSYSTEM



Brandskyddsföreningen

1. Allmänt

OBS! Anläggarintyg ska alltid åtföljas av en bilaga.

<input type="checkbox"/> Ny anläggning <input type="checkbox"/> Ändring	Anläggningen utförd enligt regelverk SBF 508 utgåva:
<input type="checkbox"/> Ersätter tidigare anläggarintyg daterat:	
Anläggarfirmans referensnummer:	Anläggningsägare och adress:
Restaurangens namn och adress:	

2. Kökssläcksystemet omfattning (se punkt B1)

Skyddad utrustning	Dimensionerande yta (mm)	Dimensionerande förutsättningar (Flöden, vattentäthet etc.)	Munstycken (Typ och antal)	Auto. aktiveringsenheter	
				Temperatur	Antal

Se även bilaga till anläggarintyg Typ av i drift av köket EI Gas

3. Projektering och installation

se även bilaga

Projektör, företag och person	Rörledningar längd eller volym samt typ och dimension
Brandprovningmetod <input type="checkbox"/> SS-EN 17446 <input type="checkbox"/> UL 300	Installatör, företag
Styrningar vid aktivering Avstängning EI <input type="checkbox"/> Gas <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Brandlarm <input type="checkbox"/> Brandspjäll <input type="checkbox"/> Fläktar <input type="checkbox"/> Larmdon <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Larmöverföring till:	<input type="checkbox"/> Rörledningar har konstruerats, tillverkats, installerats och kontrollerats i enlighet med AFS 2016:1 §8 god teknisk praxis för att säkerställa att de kan användas på ett säkert sätt. Datum rörkontroll:

4. Material

se även bilaga

Fabrikat	Typbeteckning	Släckmedelsbehållare antal och storlek	Släckmedel typ och mängd	Prvtr.år
Manuell aktiveringsanordning antal och typ		Drivgasflaska typ	Storlek/Vikt	Prvtr.år
Övrigt material				

5. Avvikelse och övriga noteringar

Anläggningen uppfyller SBF 508 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

6. Intygande om överensstämmelse med regelverket SBF 508 med endast ovanstående avvikelser

Inkoppling, driftsättning och avprovning har utförts med tillfredsställande resultat av undertecknad anläggarfirma.

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

Bilaga till anläggarintyg

Anläggarfirmans referensnummer:

Bilaga

B1. Omfattning av köksläcksystemet redovisas som ritning, principskiss eller fotografi
(Se även eventuella bilagor)