Høyanger *kommune*
Kommunalteknisk drift

Skjemaet skal sendast til:
Høyanger kommune
Postboks 159
6991 HØYANGER

Innrapportering av eldstad

Dette skjemaet skal nyttast når eldstad er montert, reparert eller omplassert. Opplysningane skal nyttast i samband med feiing og tilsyn.

NB! Planteikning som viser plassering av eldstaden, skal leggast ved!

Stad:

Eigedomsadresse:	Kommune:	Gnr.:	Bnr.:	Seksj.nr.:

Tiltakshavar/byggherre:

Etter-/fornamn:	
Adresse:	**Telefon privat**:
Postnr./stad:	**Telefon på dagtid**:

Montør:

Namn:	Adresse:

Godkjend kontrollør/ansvarleg for arbeidet:

Namn:	Adresse:

Følgjande eldstad er montert (eit skjema pr. eldstad):

☐ Vedomn ☐ Open peis ☐ Kakkelomn/kleberstein

☐ Peis m/innsats ☐ Parafinbrennar ☐ Gassbrennar m/flaske (t.d. gasskomfyr)

☐ Første gongs montering ☐ Utskifting av gamal omn

Opplysningar om eldstaden:

Fabrikat:	Type:	Typegodkjenningsnr.:
Eldstaden er plassert i (rom):	i	etasje.

Underskrift tiltakshavar/montør/godkjent kontrollør:

Stad / dato:	Underskrift tiltakshavar:
Stad / dato:	Underskrift montør:
Stad/dato:	Underskrift godkjend kontrollør: