

Installationsfærdigmelding i h. t. GR-A, G2,5 - G6 målere

Inst.adr.	Post nr.	By
Inst. navn/ejer	Tlf.	
Ved nybyg/Nuværende adr.	Post nr.	By
VVS-installatør	Tlf.	
Samarbejdsaftale <input type="checkbox"/> med firma:	Tlf.	
Tilslutningsaftale indsendt <input type="checkbox"/>	Nybygn. <input type="checkbox"/>	Nyopstart: <input type="checkbox"/> Udskiftning: <input type="checkbox"/> Udvidelse: <input type="checkbox"/> Ændring: <input type="checkbox"/>
Forventet opstartsdate: _____	Selvopstart JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/>	Måler på lager hos vvs JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/>

APPARATSPECIFICATION			
Apparat <input type="checkbox"/>	Brænder <input type="checkbox"/>	Komfur <input type="checkbox"/>	Tørretumbler <input type="checkbox"/> Andet _____
Nyt <input type="checkbox"/>	Brugt <input type="checkbox"/>		
Gasforbrugende apparat	Fabrikat	Type	Max.Belast. kW
Kedel for blæsebrænder	Fabrikat	Type	Max.Belast. kW
Skorsten/foring	Type:	Dimension:	Godk. nr.:
Fabrikat:			
Aftrækssikring	Type:	Godk. nr.:	
Fabrikat:			

Dato: _____ Firma tlf.: _____

Installatørens underskrift og firmastempel

REGULATOR	Fabrikat/Type	Afgangstryk drift	Lukketryk	Åbnetryk	Flammeovervågning
Regulator					Thermo: <input type="checkbox"/>
SAL					UV: <input type="checkbox"/>
SAV					Ionisering <input type="checkbox"/>
Aftr. kode:	Aftr. sys.:	Afslutn.: Hætte <input type="checkbox"/>	Rist <input type="checkbox"/>	Ingen <input type="checkbox"/>	Automatisk opstart ved gasmangel JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/>

KONTROLARBEJDE - SIKKERHEDSKOMPONENTER				KONTROLMÅLINGER - SIKKERHEDSKOMPONENTER			
Gasmangelsikring	i orden	Ja	Nej	Gasmangelsikring	mbar		
Luftmagelsikring	i orden	Ja	Nej	Luftmangelsikring	mbar		
Driststermostat	i orden	Ja	Nej	Sikkerhedstid: opst. sek.	drift sek.	sek.	
Aftrækssikring	i orden	Ja	Nej	Skylletid	sek.		

FORBRÆNDING				FORBRÆNDING			
Flammeform	i orden	Ja	Nej	Driftstryk/Start	mbar		
VENTILATION/RUMAFTRÆK				Lav	mbar		
				Høj	mbar		
	i orden	Ja	Nej	Tryk før apparat	mbar		
	i orden	Ja	Nej	CO Kipp.	ppm		

SKORSTEN/AFTRÆK				CO ₂	%		
Tag/loft/mur gennemføring	i orden	Ja	Nej	O ₂	%		
Udførelse/dim.	i orden	Ja	Nej	CO	ppm		
Aftræksspjæld	i orden	Ja	Nej	Indsugningstemperatur	°C		
Spejlprøve	i orden	Ja	Nej	Røggastemperatur	°C		
Skorsten/aftræk	i orden	Ja	Nej	Kedeltemperatur	°C		
Belastning Hø (Aflæst på måler)	kW			Røggastab	%		
				Trækmåling	mbar		

Bemærkninger:

Færdigmelding			
Måler nr.:	Stand:	m ³	Tæthedsprøve
Korrektor nr.:	Stand:	m ³	Montørnavn:
Målerplacering:	Udvendig i skab: <input type="checkbox"/>	Indvendig: <input type="checkbox"/>	A-certifikat nr.:
Installatørens underskrift			Dato: _____
			Montørens underskrift