ANLÄGGARINTYG
GASSLÄCKSYSTEM

Anläggarfirmans anläggningsnr	Regelverk och utgåva	☐ **N**yanläggn ☐ **U**tökning
Anläggningsägare och adress	Anläggningsadress (inklusive fastighetsbeteckning)	
Användare /hyresgäst	Anläggningsskötare	telefon

Anläggningens omfattning

Skyddade lokaler/objekt släckzon	Volym (m^3)	Släck-medelstyp	Mängd (kg)	Design-koncentration (%)	Beräknad koncentration (%)	Fördröjnings-tid (sek)	Blockerings-ventil (ja)
							☐
							☐
							☐
							☐
							☐
							☐
							☐
							☐
☐ Se bilaga nr …….							

Beräkning för släckzoner, se bilaga nr:	Beräkning för tryckavlastning, se bilaga nr:	Ritningar och övrig dokumentation, se bilaga nr:

Materiel och utförande

Släcksystem, fabrikat, typ	Släckmedelsbehållare, antal, storlek/typ, tryck	
Tryckreduceringsanordning, antal och typ	Aktuatorer, antal, typ	Munstycken, antal
Täthetsprov släckzon (datum)	Fullskaleprov släckzon (datum)	Tryckprovning rörsystem (datum)

Detekteringssystem – kontroll och aktivering

Kontrollenhet och fördröjningsanordning, fabrikat	Aktiveringstyp ☐ Typ 1 ☐ Typ 2 ☐ Typ 3	Anläggarintyg brandlarm ☐ Ja, bifogas ☐ Nej	Anläggarfirma
Larmöverföring ☐ Via brandlarmcentral, se bifogat anläggarintyg ☐ Egen utrustning	Larmsändare	System – linje	Larmcentral

Avvikelser och övriga noteringar

Anläggningen uppfyller regelverket med endast följande avvikelser
Övriga noteringar

Intygande om överensstämmelse med regelverket med endast ovanstående avvikelser

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

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