

REDOGÖRELSE AV PROVNING AV TILLGÄNGLIG KAPACITET

Projektörens referensnummer	Regelverk och utgåva	Datum
Anläggningsägare och adress		Anläggningsadress (inklusive fastighetsbeteckning)

Metod för utvärdering av tillgänglig kapacitet

<input type="checkbox"/> Fullständigt kapacitetsprov utan begränsningar för framtida provningar	
<input type="checkbox"/> Fullständigt kapacitetsprov endast vid leveransbesiktning, därefter alternativ metod enligt nedan ^{x)}	
<input type="checkbox"/> Endast alternativ metod enligt nedan ^{x)}	
<input type="checkbox"/> Alternativa metoder för provning <input type="checkbox"/> Kapacitetsprov exklusive kommunalt påslag, se 5.6.5 respektive 5.6.6. <input type="checkbox"/> Kapacitetsprov med öppet flöde från båda håll, se 5.6.5 respektive 5.6.6 <input type="checkbox"/> Fullständigt kapacitetsprov med utglesat intervall enligt 5.6.6a)2 <input type="checkbox"/> Periodiskt kontrollprov	Beskrivning: Se bilaga
<input type="checkbox"/> Ventil för periodiskt kontrollprov har installerats	Värde: _____ bar

x) Godkännande av samtliga kravställare erfordras. Ej tillåtet för ESFR-sprinkler.

Krav på kapacitet

1	<input type="checkbox"/> Preliminär bedömning <input type="checkbox"/> Enligt hydraulisk beräkning <input type="checkbox"/> Maximalflöde	Ql/min Ql/min Ql/min	Pbar Pbar Pbar
2	Extra flödesbehov enligt 9.2 i SBF 120/SS-EN 12845	Q l/min (50% av erforderligt flöde, dock max 1000 l/min)	
3	Maximalt tillåtet uttag xx)	_____ l/min @ _____ bar	
Provflöde (minsta av 1+2 eller 3)			

^{xx)} Det högsta uttag som tillåts av huvudmannen för vattenledningsnätet

Förberedande kapacitetsprov

<input type="checkbox"/> Kapacitetsprov <input type="checkbox"/> Annat _____	Provtagningsplats	
Erhållet resultat	Ql/min	Pbar

Accepterats av följande kravställare

Företag/Myndighet	Roll	Namn	Kontaktuppgifter
	Försäkringsbolag		
	Brandprojektör		
	Fastighetsägare		
	VA-verk		