



Tilbakestrømningsbeskyttelse

Hvor er tilbakestrømningsbeskyttelse montert		
Gnr:	Bnr:	Adresse:
Informasjon om kunde/oppdragsgiver		
Privat	Navn:	
Næring/bedrift	Navn/org.nummer:	
Kontaktperson:	E-post:	
Informasjon om utførende virksomhet:		
Navn/org. nummer:		
Epost:	Tlf:	
Arbeidets art		
Installasjon	Kontroll og dokumentasjon	Plassering av ventil (beskriv kort):
Reparasjon	Service	
Hva sikrer tilbakestrømningsbeskyttelsen:		Kommentar:
Sikrer mot tilbakestrømning til det kommunale ledningsnett		
Sikrer mot tilbakestrømning til internt sanitærsystem		

Type tilbakestrømningsbeskyttelse

AA «Uinnskrenket luftgap» (væskekategori 5)
AB «Luftgap med ikke-sirkulært overløp» (væskekategori 5)
BA (væskekategori 4)
CA (væskekategori 3)
GA «Mekanisk avbryter»(væskekategori 3)
DA Vaakumventil (væskekategori 3)
EA «Kontrollerbar tilbakeslagsventil» (væskekategori 2)

Kommentar:

Bildedokumentasjon av montert tilbakeslagssikring vedlegges.

Egenerklæring og signatur, utførende virksomhet

Dersom arbeidets art har vært installasjon av tilbakestrømningsbeskyttelse:
Jeg erklærer at tilbakestrømningsbeskyttelse er montert i henhold til NS-EN 1717.

Sted/dato:

Underskrift:

For kommunens behandling av melding:**Godkjent av:**

Sted/dato:

Underskrift: