

Besiktningssprotokoll

Funktionskontroll av ventilationssystem enligt
BFS 2011:16 OVK1

A1 - Byggnad

Referens nr:		A	
Plats för stämpel			
Fastighetsbeteckning	Byggnadens adress	Postnr	Ort
Båten 3	Fleminggatan 30-32	11232	Stockholm
Byggnadsägaren	Postadress	Postnr	Ort
Brf Husbåten	Fleminggatan 30	11232	Stockholm
Faktureringsadress	Postadress	Postnr	Ort
Fastighetsansvarig/Förvaltare		Telefonnr	Fax / e-post
Internt byggnadsnamn	Internt byggnadsnr	Verksamhet	BRA i m ² Ant. Lgh Ant. lokaler
		Bostad	34

A2 - Besiktningssutlåtande (+ sammanställning av system inom byggnaden)

Systemnr	Bes. kat.	Besiktningdatum	Besiktning resultat	Ombesiktning datum	Nästa ordinarie besiktningdatum	Bilaga (B-sida)	Notering
S	2	2016-05-12	G		2022-05-12	ja	Lokal Byggnadsordning

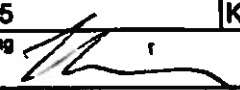
Ingår samtliga ventilationssystem för byggnaden i denna besiktning.

JA Nej

A3 - Allmänt omdöme, kommentarer, uppgifter om besiktningssman.

Förklaring till sida B om utfallsnummer 1

1= Felet behöver inom en alltför avlägsen framtid åtgärdas

Besiktningssman	Telefon nr	Fax / e-post	
Ilmo Kekkinen	0707865804	ilmokekkinen@hotmail.com	
Företag	Postadress	Postnr	Ort
Vasa-Bygg	Ture Nermans Gränd 2	11237	Stockholm
Certifieringsorgan	Cert.nummer	Giltighetstid	Behörighetsnivå
Swedcert/Kiwa	2701	20190415	K
Ort, Datum för underskrift	Namnteckning		
Stockholm 2016-05-15			

Besiktningsprotokoll

Referensnummer	Systemnummer	B_mal
----------------	--------------	-------

Obligatorisk Ventilationskontroll

B1	Fastighetsbeteckning	Internr byggnadsnr	Systemtyp	Bea kat(0-2)	Resultat
	Båten 3		S	2	G

Fläktar och aggregat som ingår i det samhörande systemet

B2	Systemdel	Fläkttyp	Inst.år	Placering	Proj.flöde	Uppmätt flöde	Betjäna
1							
2							
3							
4							
5							
6							

B3	1	Handlingar	Pos	Anmärkningar	Utfall	
	1.1	<input type="checkbox"/> Ritningar	3.8	Kanalanslutning i kök ej tillgänglig för kontroll i lgh 1503 i 32;an och 1201,1102 i 30;an	1	
	1.2	<input type="checkbox"/> DU-instruktioner				
	1.3	<input type="checkbox"/> Föregående OVK-protokoll	3.7	Låg frånluftsflöde i bad pga fel typ av don i lgh 1302	1	
	1.4	<input type="checkbox"/> Proj. värden/luftflödesprotokoll				
	1.5	<input type="checkbox"/> Övrigt				
	2	Föreningar	3.9	Frånluftsflöde stängd i bad när badrumsfläkten är stilla i lgh 1503 och 1401 i 30;an	1	
	2.1	<input type="checkbox"/> Uteluftskanal		Lägenheter 1202 i 30 och 1502,1401,1202 och 1002 i 32;an fanns inte tillgängliga för besiktning		
	2.2	<input type="checkbox"/> Filterdel				
	2.3	<input type="checkbox"/> Batterier				
	2.4	<input type="checkbox"/> VVX				
	2.5	<input type="checkbox"/> Fläktdel				
	2.6	<input type="checkbox"/> Kanaler				
	2.7	<input type="checkbox"/> Don				
	2.8	<input type="checkbox"/> Rensningsmöjligheter				
	2.9	<input type="checkbox"/> Fläktrum				
	2.10	<input type="checkbox"/> Övrigt				
	3	Funktioner	<p>Möjliga energibesparande åtgärder i systemet</p> <p>0. Inga energibesparande åtgärder</p>			
	3.1	<input type="checkbox"/> Filterdel				
	3.2	<input type="checkbox"/> Batterier				
	3.3	<input type="checkbox"/> VVX				
	3.4	<input type="checkbox"/> Spjäll				
	3.5	<input type="checkbox"/> Styr/Regler/Övervakning				
	3.6	<input type="checkbox"/> Fläktar				
	3.7	<input checked="" type="checkbox"/> Luftflöden				
	3.8	<input checked="" type="checkbox"/> Kanaler				
	3.9	<input checked="" type="checkbox"/> Don				
	3.10	<input type="checkbox"/> Övrigt				
	4	Klimat				
	4.1	<input type="checkbox"/> Temperatur				
	4.2	<input type="checkbox"/> Odör				
	4.3	<input type="checkbox"/> Drag				
	4.4	<input type="checkbox"/> Ljud				
	4.5	<input type="checkbox"/> Brukarsynpunkter				
	4.6	<input type="checkbox"/> Övrigt				
		Uppdragstyp	Bilagor	Bil. Beteckn.	Besiktning	Datum
		<input type="checkbox"/> 1:a besiktning	<input type="checkbox"/> C: Anmärkning		Förra besikt	
		<input checked="" type="checkbox"/> Återkommande besiktning	<input type="checkbox"/> D: Åtgärder		Denna besikt	2016-05-12
		<input type="checkbox"/> Ombesiktning	<input type="checkbox"/> L: Flöde/Driftid/Effekt		Nästa besikt	2022-05-12
		<input type="checkbox"/> Utökad kontroll	<input type="checkbox"/> E: Aggregatprot		Ombesikt	
		<input type="checkbox"/> Egenkontroll	<input type="checkbox"/> Intyg		Underskrift	