



## Sotarn LG Andersson AB

Stationsvägen 28, 184 50 Åkersberga

Telefon: 08-54064401, fax 54064498

Telefontid: 8,00-11,00

E-mail: info@sotartjanster.se

Hemsida: www.sotartjanster.se

## BESIKTNINGSPROTOKOLL

Sid 1

Utskrivningsdatum

210120

Protokollsnummer

21-LB4

Folionr

L81400410

21-0014

Ägare (namn och postadress)

BRF GAVELVÄGEN C/O STORHOLMEN 696

BOX 56012

102 17 STOCKHOLM

### Fastighet mm

|                                      |                                                                                                                   |
|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Beteckning (kvarter, tomtnummer etc) | Adress                                                                                                            |
| HARSYRAN 14                          | GAVELVÄGEN 7 LGH 1003                                                                                             |
| Beskrivning (bostadshus, kontor etc) | Besiktningen avser                                                                                                |
| FLERFAMILJSHUS                       | <input type="checkbox"/> nybyggnad <input type="checkbox"/> ändring <input checked="" type="checkbox"/> UTLÅTANDE |
| Byggfirma/kvalitetsansvarig          |                                                                                                                   |

### Täthetsprovning/besiktning rökkanal, avgaskanal, ventilation

|                                                                                       |                                                                                                                |                                                                     |                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------------------|
| Provningen utförd (avslutad) den                                                      | Provningen omfattar                                                                                            |                                                                     |                     |
| 210120                                                                                | Rökkanal till: ÖPPENSPIS                                                                                       |                                                                     |                     |
| Rök eller os i till den undersökta kanalen angränsande utrymmen                       | Skorstenens material                                                                                           | Skorstenshöjd, meter                                                | Över(under)tryck Pa |
| <input type="checkbox"/> förmärktes <input checked="" type="checkbox"/> förmärktes ej | TEGEL                                                                                                          | 14                                                                  | 42+-20%             |
| Angränsande kanaler                                                                   | Skiljeväggarna till angränsande kanaler visade sig                                                             |                                                                     |                     |
| <input checked="" type="checkbox"/> finns <input type="checkbox"/> finns ej           | <input checked="" type="checkbox"/> äga normal täthet <input type="checkbox"/> ej äga normal täthet            |                                                                     |                     |
| Röktrycksprovningen enligt byggvägledning 6, BBR 5:435                                | Luftbehandlingsinstallation                                                                                    | Inreglerad den                                                      |                     |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                   | <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> FT <input type="checkbox"/> FTX | <input type="checkbox"/>                                            |                     |
| Besiktningsdatum                                                                      | Takskyddsanordningar                                                                                           | Var bjälklag besiktningsbart?                                       |                     |
| 210120                                                                                | <input checked="" type="checkbox"/> utan erinran <input type="checkbox"/> med erinran                          | <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nej |                     |

### Utlåtande

BESIKTNING HAR UTFÖRTS I OVANSTÅENDE FASTIGHET AV 1 ÖPPENSPIS OCH RÖKKANAL.

ÖPPENSPIS OCH RÖKKANAL:UTAN ERINRAN.

Protokoll översänt till

☐ byggnadsnämnd ☒ fastighetsägare ☐ kvalitetsansvarig ☐

☒ Eldstäder ☒ rök- ☐ avgas- ☐ im- ☐ vent.-kanaler har undersökts ☒ utan erinran ☐ med erinran enl. ovan

Jonas Andersson  
Skorstensfejaringenjör