


Namn- och adressuppgifter - plats för Cistern

Fastighetsbeteckning:	Församling:	Telefon dagtid:
Adress:	Postnummer:	Ort:
E-postadress:	Fax:	
Sökande, namn:	Telefon dagtid:	
Utdelningsadress:	Postnummer:	Ort:

Cistern

Totalt antal cisterner i anläggningen:	Internt cisternnummer:	Tillverkningsnummer:	Volym:
Slag av cistern: <input type="checkbox"/> K-cistern <input type="checkbox"/> S-cistern	Cisternnorm:	Certifikat nr:	
Cisternform: <input type="checkbox"/> Rektangulär <input type="checkbox"/> Liggande cylindrisk <input type="checkbox"/> Stående cylindrisk <input type="checkbox"/> Annan form:			
Cisternens förläggning: <input type="checkbox"/> Ovan mark <input type="checkbox"/> I mark <input type="checkbox"/> I byggnad <input type="checkbox"/> Annan förläggning:			
Förläggningsdjup i mark:	Bottenlutning: <input type="checkbox"/> Ingen <input type="checkbox"/> 1:50 <input type="checkbox"/> 1:100 <input type="checkbox"/> Annan, ange lutning: 1:		

Typ av brandfarlig vara

Brandfarlig vara som förvaras i cistern:
<input type="checkbox"/> Gas - ange namn och klass på gas, t.ex. gasol, acetylen eller dylikt:
<input type="checkbox"/> Vätska - ange namn och klass på vätska, t.ex. bensin klass 1, thinner klass 1, fotogen klass 3, diesel klass 3 osv.

Skyddsanordningar m m

Överfyllningsskydd - Fabrikat:	Certifikatnummer:	Nivåmätare - Fabrikat och typ:
Manuell pejlingsmöjlighet: <input type="checkbox"/> Finns <input type="checkbox"/> Saknas	Dräneringsmöjlighet: <input type="checkbox"/> Finns <input type="checkbox"/> Saknas	
Särskilt skydd för S-cistern:		
<input type="checkbox"/> Endast utvändig skyddsmålning, fabrikat och typ:		Certifikatnummer:
<input type="checkbox"/> Utvändigt katodiskt skydd, fabrikat och typ:		Certifikatnummer:
<input type="checkbox"/> Invändigt katodiskt skydd, fabrikat och typ:		Certifikatnummer:
<input type="checkbox"/> Invändig målning/beläggning, fabrikat och typ:		Certifikatnummer:
Beräknat datum för nästa kontrollbesiktning:		
Invallning: <input type="checkbox"/> Finns: % <input type="checkbox"/> Cisternrum med invallning	Utförd i material: <input type="checkbox"/> Betong <input type="checkbox"/> Stål <input type="checkbox"/> Annat:	

Forts


Rörledningar m m

Förläggning:					
<input type="checkbox"/> Ovan mark	<input type="checkbox"/> I byggnad	<input type="checkbox"/> I mark	<input type="checkbox"/> I kulvert	<input type="checkbox"/> I skydds rör eller dylikt	
Typ av ledning:					
<input type="checkbox"/> Tömningsledning	<input type="checkbox"/> Fyllningsledning	<input type="checkbox"/> Sugledning	<input type="checkbox"/> Returlledning	<input type="checkbox"/> Kommunikationsledning	
Ledningsmaterial:					
<input type="checkbox"/> Varmförzinkat stål	<input type="checkbox"/> Plastbelagt stål	<input type="checkbox"/> Rostfritt stål	<input type="checkbox"/> Stålslang	<input type="checkbox"/> Stål	<input type="checkbox"/> Epoxi
<input type="checkbox"/> Polyetenplast	<input type="checkbox"/> Koppar	<input type="checkbox"/> Gummi	<input type="checkbox"/> Annat:.....		
Korrosionsskydd:					
<input type="checkbox"/> Vaxbinda eller likvärdigt	<input type="checkbox"/> Epoxi	<input type="checkbox"/> Polyester	<input type="checkbox"/> Alkyd/akrylat grund + två skikt färdiggrund		
<input type="checkbox"/> Yttre katodiskt skydd	<input type="checkbox"/> Annat:.....				

Gasreturanläggning

Typ:		Fabrikat:		Certifikatnummer:		
<input type="checkbox"/> Passivt	<input type="checkbox"/> Aktivt					
Pumptyp:			Flammskydd:			
<input type="checkbox"/> Exenter	<input type="checkbox"/> Turbin	<input type="checkbox"/> Venturi	<input type="checkbox"/> Kugghjul	<input type="checkbox"/> In- och utlopp	<input type="checkbox"/> Endast utlopp	<input type="checkbox"/> Saknas
Placering:						
<input type="checkbox"/> I mätarskåp	<input type="checkbox"/> Separat placering					
Rörledningar:						
<input type="checkbox"/> Trycksatta	<input type="checkbox"/> Vätskeförande	<input type="checkbox"/> Undertryck med uteslutande gas				
Korrosionsskydd:						
<input type="checkbox"/> Vaxbinda eller likvärdigt	<input type="checkbox"/> Certifierat målningssystem	<input type="checkbox"/> Annat korrosionsskydd (separat bilaga bifogas)				
Material:						
<input type="checkbox"/> Varmförzinkat stål	<input type="checkbox"/> Koppar	<input type="checkbox"/> Plast				
Rörläggning:						
<input type="checkbox"/> Enligt mark-AMA -83 C2.21, C2.41, C2.5	<input type="checkbox"/> Avvikelser från mark-AMA -83	<input type="checkbox"/> Fotodokumentation bifogas				

Övriga uppgifter

Byggherre:		
Projektör bygg:	Projektör vvs:	Projektör el:
.....
<input type="checkbox"/> Ej utsedd	<input type="checkbox"/> Ej utsedd	<input type="checkbox"/> Ej utsedd

Namnunderskrift

Datum och sökandens namnteckning:	Namnförtydligande: