



REGISTRERINGSSKJEMA ILDSTED

Feiervesenet skal føre register over skorsteiner og ildsteder. Ved montering av ildsted skal skjema fylles ut og sendes Østre Toten kommune.

Eiers navn:							
Kommune nr:		Gnr nr:		Bruks nr:		Feste/seksj. nr:	
Eiendommens adresse:							
Postnr:		Poststed:					

Arbeidets art:	Ny installasjon:	<input type="checkbox"/>	Endring/Reparasjon:	<input type="checkbox"/>	Pellets	<input type="checkbox"/>
Type ildsted:	Vedfyrtd ildsted:	<input type="checkbox"/>	Olje/Parafinbrenner:	<input type="checkbox"/>	Gassfyrtd ildsted:	<input type="checkbox"/>

Ildstedsfabrikat:		Ildsted navn og nummer:		Sintefnummer:	
-------------------	--	-------------------------	--	---------------	--

Ildstedet skal tilkobles: Teglpipeline: Elementpipeline: Fabrikat:

Er det tilkoblet ildsteder til skorsteinen fra før: Ja Nei

Ansvarlig montør: Evt. firmanavn, telefon og adresse:	
---	--

Sted og dato:	
---------------	--

Underskrift eier:

Underskrift montør:
