



# Besiktningssprotokoll

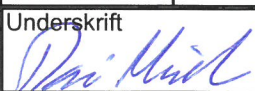
Referensnummer	Systemnummer	
14675	S	B1

Obligatorisk Ventilationskontroll

B1	Fastighetsbeteckning	Internt byggnadsnr	Systemtyp	Bes kat(0-2)	Resultat
	Guldheden 43:1		S	2	G

Fläktar och aggregat som ingår i det samhörande systemet

B2	Systemdel	Fläkttyp	Inst.år	Placering	Proj.flöde	Uppmätt flöde	Betjäna
1	S						Lägenheter
2	S						4 st lokaler
3							
4							
5							

B3	1	Handlingar	Pos	Anmärkningar	Utfall
	1.1	<input type="checkbox"/> Ritningar			
	1.2	<input type="checkbox"/> DU-instruktioner			
	1.3	<input type="checkbox"/> Föregående OVK-protokoll			
	1.4	<input type="checkbox"/> Proj. värden/luftflödesprotokoll			
	1.5	<input type="checkbox"/> Övrigt			
	<b>2</b>	<b>Föroreningar</b>			
	2.1	<input type="checkbox"/> Uteluftskanal			
	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			
	<b>3</b>	<b>Funktioner</b>			
	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 type="checkbox"/> Luftflöden			
	3.8	<input type="checkbox"/> Kanaler			
	3.9	<input type="checkbox"/> Don			
	3.10	<input type="checkbox"/> Övrigt			
	<b>4</b>	<b>Klimat</b>			
	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			
		<b>Uppdragstyp</b>	<b>Bilagor</b>	<b>Bil. Beteckn.</b>	<b>Besiktning</b>
		<input type="checkbox"/> 1:a besiktning	<input type="checkbox"/> C: Anmärkning		Förra besiktn
		<input type="checkbox"/> Återkommande besiktning	<input type="checkbox"/> D: Åtgärder		Denna besiktn
		<input type="checkbox"/> Ombesiktning	<input type="checkbox"/> L: Flöde/Driftid/Effekt		Nästa besiktn
		<input type="checkbox"/> Utökad kontroll	<input type="checkbox"/> E: Aggregatprot		Ombesiktn
		<input type="checkbox"/> Egenkontroll	<input type="checkbox"/> Intyg		Underskrift
					
					2019-02-22
					2025-02-22

# INTYG



Obligatorisk funktionskontroll av ventilationssystem (OVK)  
enligt BFS 2011:16, OVK 1, har utförts i denna byggnad

Fastighetsbeteckning		Adress	
Guldheden 43:1		Dr Bex 3-15, Dr Hjort 1-10	
Internt byggnadsnamn			
RB Brf GBG-hus 14			
Systemnr			
S			
Besiktningssman	Besiktningdatum	Ort, Datum för underskrift	
Pasi Moilanen	2019-02-22	Göteborg 2019-02-25	
Resultat av kontrollen	Nästa besiktning datum	Namnteckning	
G	2025-02-22		
Företag	Behörighetsnivå	Cert.organ	Cert.nr
Ventilationsgruppen ServiceK		Kiwa Swedcert	7134

Protokoll finns att tillgå hos byggnadens ägare och hos kommunens byggnadsnämnd

Anm.  
Intyget gäller för:  
Dr Bex gata 3, 5, 7, 9, 11, 13, 15  
Dr Hjorts gata 1, 2, 4, 6, 8, 10, 12  
4 st lokaler

*Detta intyg anslås av byggnadsägaren på väl synlig plats i byggnaden*