



KONTROLLPLAN ELDSTAD

Administrativa uppgifter

Fastighetsbeteckning:		Ärendet avser:
Dnr:	Datum (åååå-mm-dd):	Ev. beslutsnr bygglov:
Fastighetens adress:		
Namn byggherre (BH):		Organisations-/personnummer:
Byggherrens adress:		
E-post byggherre:		Telefon:

Kontaktperson:	Telefon:
E-post kontaktperson:	

För att **slutbesked** ska kunna utfärdas ska begäran om slutbesked skickas till Miljö- och byggnämnden, Kiruna kommun.

Begäran om slutbesked ska följas av **undertecknad kontrollplan** samt övriga intyg som begärts in i samband med startbesked.



KONTROLLPUNKTER ELDSTAD							
Nr:	Kontroll:	Kontrollmetod:	Kontroll mot ritning/BBR/mm:	Kontroll av:	Datum för kontroll:	Signatur:	Eventuella anmärkningar:
1	Åtgärden har påbörjats efter att startbesked erhållits.		Startbesked	BH (byggherre)			
2	Eldstad samt rök- och avgaskanals avstånd till brännbara byggnadsdelar	Mätning	BBR 5:4221	BH			
3	Underlagets bärförmåga och brandmotstånd	Visuell besiktning	BBR 5:4222	BH			
4	Skydd mot brandspridning nedåt och antändning av golv, eldstadsplan	Mätning	BBR 5:4223	BH			
5	Utformning av skorsten, rök- och avgaskanaler	Mätning	BBR 5:425	BH			
6	Skorstenshöjd och placering av skorsten	Mätning, utredning	BBR 6:743	BH			
7	Godkänt sakkunnighetsintyg (avs. brandskyddskontroll inkl. tillträdesanordningar på tak).	Besiktning		Godkänd sotare			



Byggherres utlåtande

(Ifylles efter färdigställande, inför begäran om slutbesked)

Härmed intygas att kontrollpunkterna har utförts och att samtliga angivna krav har uppfyllts samt att åtgärden är slutförd enligt startbesked.

Ort och datum

Byggherres underskrift

Namnförtydligande