



Besiktningssprotokoll

Funktionskontroll av ventilationssystem enligt
SFS 1991:1273 med ändringar t.o.m. SFS 2006:1296

Referens nr: 702001-1388-20100315-8

A



A1 - Byggnad

Fastighetsbeteckning	Byggnadens adress	Postnr	Ort		
Strupö 1	Arvikagatan 2	123 43	Farsta		
Byggnadsägare	Postadress	Postnr	Ort		
Brf Kolmilan	Arvikagatan 122	123 43	Farsta		
Faktureringsadress	Postadress	Postnr	Ort		
Arvikagatan 122	Arvikagatan 122	123 43	Farsta		
Fastighetsansvarig/Förvaltare	Telefonnr	Fax / e-post			
Christian Skåhl	0704713348				
Nybyggnadsår	Ombyggnadsår	Verksamhet	BRA i m ²	Ant. Lgh	Ant. lokaler
1960		Bostäder		8	

A2 - Besiktningens utlåtande (+ sammanställning av system inom byggnaden)

Systemnr	Bes.kat.	Besiktningdatum	Besiktningresultat	Ombesiktningdatum	Nästa ordinarie besiktningdatum	Bilaga (B-sida)	Notering
8		2010-03-15			-	B1	BABS 1950
					-		
					-		
					-		
					-		
					-		
					-		
					-		
					-		
					-		
					-		
					-		
					-		
					-		
					-		
					-		

Ingår samtliga ventilationssystem för byggnaden i denna besiktning.

JA

Nej

A3 - Allmänt omdöme, kommentarer, uppgifter om besiktningssman.

Det är ej något OVK-krav på dessa hus. Föreningen ville ändå gör en kontroll av ventilationen. Pga detta kommer endast "nollor" anges på nedslagen eftersom det saknas stöd i lagen att sätt en "etta" eller "tvåa".

Något ordinarie ombesiktningdatum kommer heller inte att anges, dock kan 2016-03-15 föreslås eftersom det är normalt besiktningintervall på ett självdragssystem.

Driftinstruktioner skickas med

Pga att husen är låga blir självdragskrafterna väldigt svaga, därför är det väldigt viktigt att det finns ordentligt med tilluftsventiler.

Anmärkningarna på B3 är en sammanställning av C-blanketterna

Besiktningssman	Telefon nr	Fax / e-post	
Peter Törnlöf	087400005	087400054	
Företag	Postadress	Postnr	Ort
Habistat AB	Björnnäsvägen 21	114 19	Stockholm
Certifieringsorgan	Cert.nummer	Giltighetstid	Behörighetsnivå
Sitac	SC0585-09	2014-12-07	K
Ort / Underskriftsdatum	Namnteckning		
Stockholm / 2010-03-29			

Protokoll OVK

Obligatorisk Ventilationskontroll

Referensnummer	Systemnummer	B1
702001-1388-20100315-8	8	

B1	Fastighetsbeteckning	Internt byggnadsnr	Systemtyp	Bes kat(0-2)	Resultat
	Strupö 1		S		

Fläktar och aggregat som ingår i det samhörande systemet

B2	Systemdel	Fläkttyp	Inst.år	Placering	Proj.flöde	Uppmätt flöde	Betjäna
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							

B3	1	Handlingar	Pos	Anmärkningar	Utfall
	1.1	<input type="checkbox"/> Ritningar			
	1.2	<input checked="" type="checkbox"/> DU-instruktioner	3.4	Kallrasspjäll ej borttaget	0
	1.3	<input checked="" type="checkbox"/> Föregående OVK-protokoll			
	1.4	<input type="checkbox"/> Proj. värden/luftflödesprotokoll	3.7	Luftflöde felaktigt	0
	1.5	<input type="checkbox"/> Övrigt			
	2	Föroreningar	3.8	Kanal överbyggd	0
	2.1	<input type="checkbox"/> Uteluftskanal			
	2.2	<input checked="" type="checkbox"/> Filterdel			
	2.3	<input type="checkbox"/> Batterier			
	2.4	<input type="checkbox"/> VVX			
	2.5	<input type="checkbox"/> Fläktdel			
	2.6	<input checked="" type="checkbox"/> Kanaler			
	2.7	<input checked="" type="checkbox"/> Don			
	2.8	<input checked="" type="checkbox"/> Rensningsmöjligheter			
	2.9	<input type="checkbox"/> Fläktrum			
	2.10	<input type="checkbox"/> Övrigt			
	3	Funktioner			
	3.1	<input checked="" type="checkbox"/> Filterdel			
	3.2	<input type="checkbox"/> Batterier			
	3.3	<input type="checkbox"/> VVX			
	3.4	<input checked="" type="checkbox"/> Spjäll			
	3.5	<input type="checkbox"/> Styr/Regler/Övervakning			
	3.6	<input type="checkbox"/> Fläktar			
	3.7	<input checked="" type="checkbox"/> Luftflöden			
	3.8	<input checked="" type="checkbox"/> Kanaler			
	3.9	<input checked="" type="checkbox"/> Don			
	3.10	<input type="checkbox"/> Övrigt			
	4	Klimat			
	4.1	<input checked="" type="checkbox"/> Temperatur			
	4.2	<input checked="" type="checkbox"/> Odör			
	4.3	<input type="checkbox"/> Drag			
	4.4	<input checked="" type="checkbox"/> Ljud			
	4.5	<input checked="" type="checkbox"/> Brukarsynpunkter			
	4.6	<input type="checkbox"/> Övrigt			
		Uppdragstyp	Bilagor	Bil.Beteckn.	Ombesiktn. datum
		<input type="checkbox"/> 1:a besiktning	<input checked="" type="checkbox"/> C: Anmärkning	C1,C2	2010-03-15
		<input type="checkbox"/> Återkommande besiktning	<input type="checkbox"/> D: Åtgärder		
		<input type="checkbox"/> Ombesiktning	<input type="checkbox"/> L: Flöde/Driftid/Effekt		Namn-teckning
		<input type="checkbox"/> Utökad kontroll	<input type="checkbox"/> E: Aggregatprot		
		<input checked="" type="checkbox"/> Egenkontroll	<input checked="" type="checkbox"/> Intyg	Intyg	

Anmärkning

Referensnummer	Systemnummer	C1
702001-1388-20100315-8		

C1	Fastighetsbeteckning	Internt byggnadsnr	Systemtyp (S, F, FT, FTX)	Bes kat(1-2)
	Strupö 1			

C2	Pos	Anmärningar	Utfall
1		Lgh 2	
2		Utan anmärkning	
3			
4		Lgh 4	
5		Utan anmärkning	
6			
7		Lgh 6	
8	3.7	Förråd: Lågt frånluftsflöde	0
9			
10		Lgh 8	
11		Utan anmärkning	
12			
13		Lgh 10	
14	3.4	Kök: Kallrasspjäll sitter kvar	0
15			
16		Lgh 12	
17		Utan anmärkning	
18			
19		Lgh 14	
20		Utan anmärkning	
21			
22		Lgh 16	
23	3.8	Kök: Ventilationen överbyggd	0

INTYG



Obligatorisk funktionskontroll av ventilationssystem (OVK) enligt förordningen i SFS 1991:1273 med ändringar t.o.m. SFS 2006:1296 har utförts i denna byggnad

Fastighetsbeteckning		Adress	
Strupö 1		Arvikagatan 2	
Nybyggnadsår			
1960			
Systemnr			
8			
Besiktningssman	Besiktningdatum	Namnteckning	
Peter Törnlöf	2010-03-15		
Företag	Behörighetsnivå	Cert.organ	Cert.nr
Habistat AB	K	Sitac	SC0585-09

Protokoll finns att tillgå hos byggnadens ägare och hos kommunens byggnadsnämnd

Anm.