

**GÄVLE VENT KONTROLL**

N Kopparslagargatan 5, 1 tr  
803 11 GÄVLE

2013-10-29

Kerstin Axell  
GÄVLE KOMMUN  
Bygg & Miljö  
801 84 GÄVLE

K O P I A

**OBLIGATORISK VENTILATIONSKONTROLL**

Översänder godkända OVK-protokoll gällande nedan fastighet.

Beteckning \_\_\_\_\_ Adress: \_\_\_\_\_

|                |  |       |
|----------------|--|-------|
| Andersberg 2:2 | Skogmursvägen 39 A-C<br>Skogmursvägen 41 A-D<br>Skogmursvägen 43 A-D<br>Skogmursvägen 45 A-F | Gävle |
|                |  |       |
|                |  |       |

Med vänlig hälsning

Stefan Nilsson  
Gävle Ventkontroll

K O P I A

Kopia till Fastighetsägaren.

# GÄVLE VENT KONTROLL

Riksbehörighet 3270



## FUNKTIONSKONTROLL AV VENTILATIONSYSTEM

Godkänd t o m

2016-10-29

Ej godkänd

Ny besikt. erfordras

|   |              |  |   |  |  |
|---|--------------|--|---|--|--|
| Fastighetsbeteckning<br><b>Andersberg 2:2</b>                     |              | Fastighetens adress<br><b>Skogmursvägen 43 A, 802 69 Gävle</b> |   | Arbets nummer                            |  |
| Fastighetsägarens namn<br><b>Fridhemsgläntans Förvaltnings AB</b> |              | Sakkunnig<br><b>Stefan Nilsson</b>                             | Behörighet<br><b>K-Riks</b>                       | Företag<br><b>GÄVLE VENT KONTROLL</b>    |  |
| Fastighetsägarens adress<br><b>Box 11002, 800 11 Gävle</b>        |              | Sakkunnings adress<br><b>N Kopparslagarg 5, 80311 Gävle</b>    |   | Tel nr<br><b>026-132767, 070-2062713</b> |  |
| Byggår<br><b>2007</b>   | Ombyggnadsår | Underskrift sakkunnig<br>                                      |   | Besiktningdatum<br><b>2013-10-29</b>     |  |
| Brukarens namn<br><b>BRF innehavare</b>                           |              |  |   |  |  |
| Tidigare besiktning<br><b>2007-09-17</b>                          |              | Beräknad yta, m <sup>2</sup>                                   | Ventilationssystem typ (S,F,FT,FTX)<br><b>FTX</b> | Byggnad<br><b>Lgh 1</b>                  | Systembeteckning<br><b>TF1/FF1</b>     |
| Verksamhet<br><b>Bostad</b>                                       |              | OVK kat.<br><b>2</b>   | Antal lgh<br><b>1</b>                             | Driftstider<br><b>Kontinuerligt</b>      | Nyttjandetider<br><b>Kontinuerligt</b> |

### BESIKTNINGSUTLÅTANDE

| 1    | DOKUMENTATION                        | UTFALL ENL SFS 1991:1273 5§ 1-4                                      | Godtagbar                           | Ej godtagbar<br>anmärkn enl nedan |        |      |            |
|------|--------------------------------------|--|-------------------------------------|-----------------------------------|--------|------|------------|
| 1;1  | Ritningar                            |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 1;2  | Driftinstruktion                     |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 2    | KANALSYSTEM                          | 1. Funktion och egenskaper överensstämmer med gällande föreskrifter: | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>          |        |      |            |
| 2;1  | Luftintag                            |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 2;2  | Aggregatanslutning                   |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 2;3  | Otättheter kanalsystem               | 2. Föroreningar i systemet:  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>          |        |      |            |
| 2;4  | Smuts i kanal                        |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 2;5  | Kortslutning utel./avlufv            | 3. Instruktioner och skötselansvisningar:                            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>          |        |      |            |
| 2;6  | Avluftsöppning                       |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 3    | FLÅKTRUM/VIND                        | 4. Fungerar på avsett sätt:  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>          |        |      |            |
| 4    | FLÅKTAGGREGAT                        |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 4;1  | Ljud/vibrationer                     | Anmärkning   |                                     | Be                                |        |      |            |
| 4;2  | Frontluckor                          | 1 = bör åtgärdas    2 = skall åtgärdas    k= kommentar               |                                     | döm                               |        |      |            |
| 4;3  | Filter                               |  |                                     | Åtgärdat                          |        |      |            |
| 4;4  | Fläktar                              |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 4;5  | Fläktrem                             |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 4;6  | Återluft                             |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 4;7  | VVX-funktion                         |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 4;8  | Försmutning                          |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 4;9  | Spjällfunktion                       |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 4;10 | Dränering                            |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 5    | STYR OCH REGLER                      |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 5;1  | Manöver                              |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 5;2  | Styrning                             |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 5;3  | Brand                                |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 5;4  | Reglering                            |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 5;5  | Larm                                 |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 5;6  | Indikering                           |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 5;7  | Inställningsvärden                   |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 6    | LÄGENHET/LOKAL                       |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 6;1  | Uteluftsdon                          |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 6;2  | Ersättningsluft                      |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 6;3  | Överluft                             |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 6;4  | Tilluftsdon                          | 7.1 Variabelt flöde med forcering                                    |                                     | k                                 |        |      |            |
| 6;5  | Frånluftsdon                         |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 6;6  | Spiskåpa                             |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 6;7  | Spisfläkt                            |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 6;8  | Verksamhet                           |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 7    | PROVNINGAR                           | <b>El-deklaration</b>  |                                     |                                   |        |      |            |
| 7;1  | Totalluftflöde                       | Fläkt  | Beteckning                          | K-watt                            | Ampere | Volt | Flöde l/s  |
| 7;2  | Delluftflöde                         |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 7;3  | Tilluftstemperatur                   |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 7;4  | n t vvx _____ %<br>vid t UTE _____ C | TF   |                                     | 0,082                             |        | 220  | se pkt 7.1 |
| 7;5  | Relativ fuktighet                    | FF   |                                     | 0,082                             |        | 220  | se pkt 7.1 |
| 7;6  | Ljudnivå                             |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 8    | ÖVRIGT                               |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 8;1  | Fuktskador                           |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 8;2  | Ovriga iakttagelser                  |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 8;3  | Brukarsynpunkter                     |  |                                     |                                   |        |      |            |

# GÄVLE VENT KONTROLL

Riksbehörighet 3270



## FUNKTIONSKONTROLL AV VENTILATIONSYSTEM

Ej godkänd

Godkänd t o m

2016-10-29

Ny besikt. erfordras

|   |              |  |   |  |  |
|---|--------------|--|---|--|--|
| Fastighetsbeteckning<br><b>Andersberg 2:2</b>                     |              | Fastighetens adress<br><b>Skogmursvägen 43 B, 802 69 Gävle</b> |   | Arbets nummer                            |  |
| Fastighetsägarens namn<br><b>Fridhemsgläntans Förvaltnings AB</b> |              | Sakkunnig<br><b>Stefan Nilsson</b>                             | Behörighet<br><b>K-Riks</b>                       | Företag<br><b>GÄVLE VENT KONTROLL</b>    |  |
| Fastighetsägarens adress<br><b>Box 11002, 800 11 Gävle</b>        |              | Sakkunnings adress<br><b>N Kopperslagarg 5, 80311 Gävle</b>    |   | Tel nr<br><b>026-132767, 070-2062713</b> |  |
| Byggår<br><b>2007</b>   | Ombyggnadsår | Underskrift sakkunnig<br>                                      |   | Besiktningsdatum<br><b>2013-10-29</b>    |  |
| Brukarens namn<br><b>BRF innehavare</b>                           |              |  |   |  |  |
| Tidigare besiktning<br><b>2007-09-17</b>                          |              | Beräknad yta, m <sup>2</sup>                                   | Ventilationssystem typ (S,F,FT,FTX)<br><b>FTX</b> | Byggnad<br><b>Lgh 2</b>                  | Systembeteckning<br><b>TF1/FF1</b>     |
| Verksamhet<br><b>Bostad</b>                                       |              | OVK kat.<br><b>2</b>   | Antal lgh<br><b>1</b>                             | Driftstider<br><b>Kontinuerligt</b>      | Nyttjandetider<br><b>Kontinuerligt</b> |

### BESIKTNINGSUTLÅTANDE

| 1    | DOKUMENTATION                        | UTFALL ENL SFS 1991:1273 5§ 1-4                                      | Godtagbar                           | Ej godtagbar             |        |      |            |
|------|--------------------------------------|--|-------------------------------------|--------------------------|--------|------|------------|
| 1;1  | Ritningar                            |  |                                     |                          |        |      |            |
| 1;2  | Driftinstruktion                     |  |                                     |                          |        |      |            |
| 2    | <b>KANALSYSTEM</b>                   | 1. Funktion och egenskaper överensstämmer med gällande föreskrifter: | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |        |      |            |
| 2;1  | Luftintag                            |  |                                     |                          |        |      |            |
| 2;2  | Aggregatanslutning                   |  |                                     |                          |        |      |            |
| 2;3  | Otättheter kanalsystem               | 2. Föreningar i systemet:  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |        |      |            |
| 2;4  | Smuts i kanal                        |  |                                     |                          |        |      |            |
| 2;5  | Kortslutning utel./avluf             | 3. Instruktioner och skötselavvisningar:                             | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |        |      |            |
| 2;6  | Avluftsöppning                       |  |                                     |                          |        |      |            |
| 3    | <b>FLÅKTRUM/VIND</b>                 | 4. Fungerar på avsett sätt:  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |        |      |            |
| 4    | <b>FLÅKTAGGREGAT</b>                 |  |                                     |                          |        |      |            |
| 4;1  | Ljud/vibrationer                     | Anmärkning   |                                     |                          |        |      |            |
| 4;2  | Frontluckor                          | 1 = bör åtgärdas    2 = skall åtgärdas    k= kommentar               |                                     |                          |        |      |            |
| 4;3  | Filter                               |  |                                     |                          |        |      |            |
| 4;4  | Fläktar                              |  |                                     |                          |        |      |            |
| 4;5  | Fläktrem                             |  |                                     |                          |        |      |            |
| 4;6  | Återluft                             |  |                                     |                          |        |      |            |
| 4;7  | VVX-funktion                         |  |                                     |                          |        |      |            |
| 4;8  | Försmutning                          |  |                                     |                          |        |      |            |
| 4;9  | Spjällfunktion                       |  |                                     |                          |        |      |            |
| 4;10 | Dränering                            |  |                                     |                          |        |      |            |
| 5    | <b>STYR OCH REGLER</b>               |  |                                     |                          |        |      |            |
| 5;1  | Manöver                              |  |                                     |                          |        |      |            |
| 5;2  | Styrning                             |  |                                     |                          |        |      |            |
| 5;3  | Brand                                |  |                                     |                          |        |      |            |
| 5;4  | Reglering                            |  |                                     |                          |        |      |            |
| 5;5  | Larm                                 |  |                                     |                          |        |      |            |
| 5;6  | Indikering                           |  |                                     |                          |        |      |            |
| 5;7  | Inställningsvärden                   |  |                                     |                          |        |      |            |
| 6    | <b>LÄGENHET/LOKAL</b>                |  |                                     |                          |        |      |            |
| 6;1  | Uteluftsdon                          |  |                                     |                          |        |      |            |
| 6;2  | Ersättningsluft                      |  |                                     |                          |        |      |            |
| 6;3  | Överluft                             |  |                                     |                          |        |      |            |
| 6;4  | Tilluftsdon                          | 7.1 Variabelt flöde med forcering                                    |                                     | k                        |        |      |            |
| 6;5  | Frånluftsdon                         |  |                                     |                          |        |      |            |
| 6;6  | Spiskåpa                             |  |                                     |                          |        |      |            |
| 6;7  | Spisfläkt                            |  |                                     |                          |        |      |            |
| 6;8  | Verksamhet                           |  |                                     |                          |        |      |            |
| 7    | <b>PROVNINGAR</b>                    | <b>El-deklaration</b>  |                                     |                          |        |      |            |
| 7;1  | Totalluftflöde                       | Fläkt  | Beteckning                          | K-watt                   | Ampere | Volt | Flöde l/s  |
| 7;2  | Delluftflöde                         |  |                                     |                          |        |      |            |
| 7;3  | Tilluftstemperatur                   |  |                                     |                          |        |      |            |
| 7;4  | n t vvx _____ %<br>vid t UTE _____ C | TF   |                                     | 0,082                    |        | 220  | se pkt 7.1 |
| 7;5  | Relativ fuktighet                    | FF   |                                     | 0,082                    |        | 220  | se pkt 7.1 |
| 7;6  | Ljudnivå                             |  |                                     |                          |        |      |            |
| 8    | <b>ÖVRIGT</b>                        |  |                                     |                          |        |      |            |
| 8;1  | Fuktskador                           |  |                                     |                          |        |      |            |
| 8;2  | Ovriga iakttagelser                  |  |                                     |                          |        |      |            |
| 8;3  | Brukarsynpunkter                     |  |                                     |                          |        |      |            |

**GÄVLE VENT  
KONTROLL**  
Riksbehörighet 3270



**FUNKTIONSKONTROLL AV VENTILATIONSYSTEM**

Godkänd t o m  
 Ny besikt. erfordras

2016-10-29

Ej godkänd

|  |                              |  |                                       |  |
|--|------------------------------|--|---------------------------------------|--|
| Fastighetsbeteckning<br><b>Andersberg 2:2</b>                    |                              | Fastighetens adress<br><b>Skogmursvägen 43 C, 802 69 Gävle</b> |                                       | Arbets nummer                            |
| Fastighetsägarens namn<br><b>Fridhemsglätans Förvaltnings AB</b> |                              | Sakkunnig<br><b>Stefan Nilsson</b>                             | Behörighet<br><b>K-Riks</b>           | Företag<br><b>GÄVLE VENT KONTROLL</b>    |
| Fastighetsägarens adress<br><b>Box 11002, 800 11 Gävle</b>       |                              | Sakkunnings adress<br><b>N Kopparslagarg 5, 80311 Gävle</b>    |                                       | Tel nr<br><b>026-132767, 070-2062713</b> |
| Byggår<br><b>2007</b>  | Ombyggnadsår                 | Underskrift sakkunnig<br>                                      | Besiktningsdatum<br><b>2013-10-29</b> |  |
| Brukarens namn<br><b>BRF innehavare</b>                          |                              |  |                                       |  |
| Tidigare besiktning<br><b>2007-09-17</b>                         | Beräknad yta, m <sup>2</sup> | Ventilationssystem typ (S,F,FT,FTX)<br><b>FTX</b>              | Byggnad<br><b>Lgh 3</b>               | Systembeteckning<br><b>TF1/FF1</b>       |
| Verksamhet<br><b>Bostad</b>                                      | OVK kat.<br><b>2</b>         | Antal lgh<br><b>1</b>  | Driftstider<br><b>Kontinuerligt</b>   | Nyttjandetider<br><b>Kontinuerligt</b>   |

**BESIKTNINGSUTLÅTANDE**

| 1    | DOKUMENTATION                        | UTFALL ENL SFS 1991:1273 5§ 1-4                                      | Godtagbar                           | Ej godtagbar<br>anmärkn enl nedan |        |      |            |
|------|--------------------------------------|--|-------------------------------------|-----------------------------------|--------|------|------------|
| 1;1  | Ritningar                            |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 1;2  | Driftinstruktion                     |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 2    | KANALSYSTEM                          | 1. Funktion och egenskaper överensstämmer med gällande föreskrifter: | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>          |        |      |            |
| 2;1  | Luftintag                            |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 2;2  | Aggregatanslutning                   |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 2;3  | Otåtheter kanalsystem                | 2. Föroreningar i systemet:  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>          |        |      |            |
| 2;4  | Smuts i kanal                        |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 2;5  | Kortslutning utel./avluf             | 3. Instruktioner och skötselavvisningar:                             | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>          |        |      |            |
| 2;6  | Avluftsöppning                       |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 3    | FLÅKTRUM/VIND                        | 4. Fungerar på avsett sätt:  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>          |        |      |            |
| 4    | FLÅKTAGGREGAT                        |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 4;1  | Ljud/vibrationer                     | Anmärkning<br>1 = bör åtgärdas    2 = skall åtgärdas    k= kommentar |                                     | Be<br>döm                         |        |      |            |
| 4;2  | Frontluckor                          |  |                                     | Åtgärdat                          |        |      |            |
| 4;3  | Filter                               |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 4;4  | Fläktar                              |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 4;5  | Fläktrem                             |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 4;6  | Återluft                             |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 4;7  | VVX-funktion                         |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 4;8  | Försmutsning                         |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 4;9  | Spjällfunktion                       |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 4;10 | Dränering                            |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 5    | STYR OCH REGLER                      |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 5;1  | Manöver                              |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 5;2  | Styrning                             |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 5;3  | Brand                                |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 5;4  | Reglering                            |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 5;5  | Larm                                 |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 5;6  | Indikering                           |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 5;7  | Inställningsvärden                   |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 6    | LÄGENHET/LOKAL                       |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 6;1  | Uteluftsdon                          |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 6;2  | Ersättningsluft                      |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 6;3  | Överluft                             |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 6;4  | Tilluftsdon                          | 7.1 Variabelt flöde med forcering                                    |                                     | k                                 |        |      |            |
| 6;5  | Frånluftsdon                         |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 6;6  | Spiskåpa                             |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 6;7  | Spisfläkt                            |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 6;8  | Verksamhet                           |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 7    | PROVNINGAR                           | <b>EI-deklaration</b>  |                                     |                                   |        |      |            |
| 7;1  | Totalluftflöde                       | Fläkt  | Beteckning                          | K-watt                            | Ampere | Volt | Flöde l/s  |
| 7;2  | Delluftflöde                         |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 7;3  | Tilluftstemperatur                   |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 7;4  | n t vvx _____ %<br>vid t UTE _____ C | TF   |                                     | 0,082                             |        | 220  | se pkt 7.1 |
| 7;5  | Relativ fuktighet                    | FF   |                                     | 0,082                             |        | 220  | se pkt 7.1 |
| 7;6  | Ljudnivå                             |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 8    | OVRIGT                               |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 8;1  | Fuktskador                           |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 8;2  | Ovriga iakttagelser                  |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 8;3  | Brukarsynpunkter                     |  |                                     |                                   |        |      |            |

OVK protokoll Andersberg 2 2

2013-10-30

# GÄVLE VENT KONTROLL

Riksbehörighet 3270



## FUNKTIONSKONTROLL AV VENTILATIONSYSTEM

Godkänd t o m

2016-10-29

Ej godkänd

Ny besikt. erfordras

|   |              |  |   |  |  |
|---|--------------|--|---|--|--|
| Fastighetsbeteckning<br><b>Andersberg 2:2</b>                     |              | Fastighetens adress<br><b>Skogmursvägen 43 D, 802 69 Gävle</b> |   | Arbetsnummer                             |  |
| Fastighetsägarens namn<br><b>Fridhemsgläntans Förvaltnings AB</b> |              | Sakkunnig<br><b>Stefan Nilsson</b>                             | Behörighet<br><b>K-Riks</b>                       | Företag<br><b>GÄVLE VENT KONTROLL</b>    |  |
| Fastighetsägarens adress<br><b>Box 11002, 800 11 Gävle</b>        |              | Sakkunnings adress<br><b>N Kopparslagarg 5, 80311 Gävle</b>    |   | Tel nr<br><b>026-132767, 070-2062713</b> |  |
| Byggår<br><b>2007</b>   | Ombyggnadsår | Underskrift sakkunnig<br>                                      |   | Besiktningsdatum<br><b>2013-10-29</b>    |  |
| Brukarens namn<br><b>BRF innehavare</b>                           |              |  |   |  |  |
| Tidigare besiktning<br><b>2007-09-17</b>                          |              | Beräknad yta, m <sup>2</sup>                                   | Ventilationssystem typ (S,F,FT,FTX)<br><b>FTX</b> | Byggnad<br><b>Lgh 4</b>                  | Systembeteckning<br><b>TF1/FF1</b>     |
| Verksamhet<br><b>Bostad</b>                                       |              | OVK kat.<br><b>2</b>   | Antal lgh<br><b>1</b>                             | Driftstider<br><b>Kontinuerligt</b>      | Nyttjandetider<br><b>Kontinuerligt</b> |

### BESIKTNINGSUTLÅTANDE

| 1   | DOKUMENTATION            | UTFALL ENL SFS 1991:1273 5§ 1-4                                      | Godtagbar                           | Ej godtagbar<br>anmärkn enl nedan |
|-----|--------------------------|--|-------------------------------------|-----------------------------------|
| 1;1 | Ritningar                |  | <input checked="" type="checkbox"/> |                                   |
| 1;2 | Driftinstruktion         |  | <input checked="" type="checkbox"/> |                                   |
| 2   | KANALSYSTEM              | 1. Funktion och egenskaper överensstämmer med gällande föreskrifter: | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>          |
| 2;1 | Luftintag                |  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>          |
| 2;2 | Aggregatanslutning       | 2. Föroreningar i systemet:  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>          |
| 2;3 | Otättheter kanalsystem   |  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>          |
| 2;4 | Smuts i kanal            | 3. Instruktioner och skötselanvisningar:                             | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>          |
| 2;5 | Kortslutning utel./avluf |  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>          |
| 2;6 | Avluftsöppning           | 4. Fungerar på avsett sätt:  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>          |
| 3   | FLÅKTRUM/VIND            |  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>          |
| 4   | FLÅKTAGGREGAT            |  |                                     |                                   |

|      | Anmärkning<br>1 = bör åtgärdas    2 = skall åtgärdas    k= kommentar | Be<br>döm                         | Åtgärdat |
|------|--|-----------------------------------|----------|
| 4;1  | Ljud/vibrationer   |                                   |          |
| 4;2  | Frontluckor  |                                   |          |
| 4;3  | Filter   |                                   |          |
| 4;4  | Fläktar  |                                   |          |
| 4;5  | Fläktrem   |                                   |          |
| 4;6  | Återluft   |                                   |          |
| 4;7  | VVX-funktion   |                                   |          |
| 4;8  | Försmutsnig  |                                   |          |
| 4;9  | Spjällfunktion   |                                   |          |
| 4;10 | Dränering  |                                   |          |
| 5    | STYR OCH REGLER  |                                   |          |
| 5;1  | Manöver  |                                   |          |
| 5;2  | Styrning   |                                   |          |
| 5;3  | Brand  |                                   |          |
| 5;4  | Reglering  |                                   |          |
| 5;5  | Larm   |                                   |          |
| 5;6  | Indikering   |                                   |          |
| 5;7  | Inställningsvärden   |                                   |          |
| 6    | LÄGENHET/LOKAL   |                                   |          |
| 6;1  | Uteluftsdon  |                                   |          |
| 6;2  | Ersättningsluft  |                                   |          |
| 6;3  | Överluft   |                                   |          |
| 6;4  | Tilluftsdon  | 7.1 Variabelt flöde med forcering | k        |
| 6;5  | Frånluftsdon   |                                   |          |
| 6;6  | Spiskåpa   |                                   |          |
| 6;7  | Spisfläkt  |                                   |          |
| 6;8  | Verksamhet   |                                   |          |

| 7   |                                       | El-deklaration |            |        |        |      |            |
|-----|---------------------------------------|----------------|------------|--------|--------|------|------------|
|     |                                       | Fläkt          | Beteckning | K-watt | Ampere | Volt | Flöde l/s  |
| 7;1 | Totalluftflöde                        |                |            |        |        |      |            |
| 7;2 | Delluftflöde                          |                |            |        |        |      |            |
| 7;3 | Tilluftstemperatur                    |                |            |        |        |      |            |
| 7;4 | n t vvx _____ %<br>vid t UTE _____ °C |                |            |        |        |      |            |
| 7;5 | Relativ fuktighet                     | TF             |            | 0,082  |        | 220  | se pkt 7.1 |
| 7;6 | Ljudnivå                              | FF             |            | 0,082  |        | 220  | se pkt 7.1 |
| 8   | OVRIGT                                |                |            |        |        |      |            |
| 8;1 | Fuktskador                            |                |            |        |        |      |            |
| 8;2 | Ovriga iakttagelser                   |                |            |        |        |      |            |
| 8;3 | Brukarsynpunkter                      |                |            |        |        |      |            |

**GÄVLE VENT  
KONTROLL**  
Riksbehörighet 3270



**FUNKTIONSKONTROLL AV VENTILATIONSYSTEM**

Godkänd t o m

2016-10-29

Ej godkänd

Ny besikt. erfordras

|  |                              |  |  |  |               |
|--|------------------------------|--|--|--|---------------|
| Fastighetsbeteckning<br><b>Andersberg 2:2</b>                    |                              | Fastighetens adress<br><b>Skogmursvägen 45 A, 802 69 Gävle</b> |  |  | Arbets nummer |
| Fastighetsägarens namn<br><b>Fridhemsglätans Förvaltnings AB</b> |                              | Sakkunnig<br><b>Stefan Nilsson</b>                             | Behörighet<br><b>K-Riks</b>              | Företag<br><b>GÄVLE VENT KONTROLL</b>    |               |
| Fastighetsägarens adress<br><b>Box 11002, 800 11 Gävle</b>       |                              | Sakkunnings adress<br><b>N Kopparslagarg 5, 80311 Gävle</b>    |  | Tel nr<br><b>026-132767, 070-2062713</b> |               |
| Byggår<br><b>2007</b>  | Ombyggnadsår                 | Underskrift sakkunnig<br><i>Stefan Nilsson</i>                 | Besiktningens datum<br><b>2013-10-29</b> |  |               |
| Brukarens namn<br><b>BRF innehavare</b>                          |                              |  |  |  |               |
| Tidigare besiktning<br><b>2007-09-17</b>                         | Beräknad yta, m <sup>2</sup> | Ventilationssystem typ (S,F,FT,FTX)<br><b>FTX</b>              | Byggnad<br><b>Lgh 5</b>                  | Systembeteckning<br><b>TF1/FF1</b>       |               |
| Verksamhet<br><b>Bostad</b>                                      | OVK kat.<br><b>2</b>         | Antal lgh<br><b>1</b>  | Driftstider<br><b>Kontinuerligt</b>      | Nyttjandestider<br><b>Kontinuerligt</b>  |               |

**BESIKTNINGSUTLÅTANDE**

| 1    | DOKUMENTATION                        | UTFALL ENL SFS 1991:1273 5§ 1-4                                      | Godtagbar                           | Ej godtagbar             |        |      |            |
|------|--------------------------------------|--|-------------------------------------|--------------------------|--------|------|------------|
| 1;1  | Ritningar                            |  |                                     |                          |        |      |            |
| 1;2  | Driftinstruktion                     |  |                                     |                          |        |      |            |
| 2    | <b>KANALSYSTEM</b>                   | 1. Funktion och egenskaper överensstämmer med gällande föreskrifter: | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |        |      |            |
| 2;1  | Luftintag                            |  |                                     |                          |        |      |            |
| 2;2  | Aggregatanslutning                   |  |                                     |                          |        |      |            |
| 2;3  | Otättheter kanalsystem               | 2. Föroreningar i systemet:  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |        |      |            |
| 2;4  | Smuts i kanal                        |  |                                     |                          |        |      |            |
| 2;5  | Kortslutning utel./avluf             | 3. Instruktioner och skötselavvisningar:                             | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |        |      |            |
| 2;6  | Avluftsöppning                       |  |                                     |                          |        |      |            |
| 3    | <b>FLÅKTRUM/VIND</b>                 | 4. Fungerar på avsett sätt:  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |        |      |            |
| 4    | <b>FLÅKTAGGREGAT</b>                 |  |                                     |                          |        |      |            |
| 4;1  | Ljud/vibrationer                     | Anmärkning   |                                     | Be                       |        |      |            |
| 4;2  | Frontluckor                          | 1 = bör åtgärdas    2 = skall åtgärdas    k= kommentar               |                                     | döm                      |        |      |            |
| 4;3  | Filter                               |  |                                     | Åtgärdat                 |        |      |            |
| 4;4  | Fläktar                              |  |                                     |                          |        |      |            |
| 4;5  | Fläktrem                             |  |                                     |                          |        |      |            |
| 4;6  | Återluft                             |  |                                     |                          |        |      |            |
| 4;7  | VVX-funktion                         |  |                                     |                          |        |      |            |
| 4;8  | Försmutsning                         |  |                                     |                          |        |      |            |
| 4;9  | Spjällfunktion                       |  |                                     |                          |        |      |            |
| 4;10 | Dränering                            |  |                                     |                          |        |      |            |
| 5    | <b>STYR OCH REGLER</b>               |  |                                     |                          |        |      |            |
| 5;1  | Manöver                              |  |                                     |                          |        |      |            |
| 5;2  | Styrning                             |  |                                     |                          |        |      |            |
| 5;3  | Brand                                |  |                                     |                          |        |      |            |
| 5;4  | Reglering                            |  |                                     |                          |        |      |            |
| 5;5  | Larm                                 |  |                                     |                          |        |      |            |
| 5;6  | Indikering                           |  |                                     |                          |        |      |            |
| 5;7  | Inställningsvärden                   |  |                                     |                          |        |      |            |
| 6    | <b>LÄGENHET/LOKAL</b>                |  |                                     |                          |        |      |            |
| 6;1  | Uteluftsdon                          |  |                                     |                          |        |      |            |
| 6;2  | Ersättningsluft                      |  |                                     |                          |        |      |            |
| 6;3  | Överluft                             |  |                                     |                          |        |      |            |
| 6;4  | Tilluftsdon                          | 7.1 Variabelt flöde med forcering                                    |                                     | k                        |        |      |            |
| 6;5  | Frånluftsdon                         |  |                                     |                          |        |      |            |
| 6;6  | Spiskåpa                             |  |                                     |                          |        |      |            |
| 6;7  | Spisfläkt                            |  |                                     |                          |        |      |            |
| 6;8  | Verksamhet                           |  |                                     |                          |        |      |            |
| 7    | <b>PROVNINGAR</b>                    | <b>El-deklaration</b>  |                                     |                          |        |      |            |
| 7;1  | Totalluftflöde                       | Fläkt  | Beteckning                          | K-watt                   | Ampere | Volt | Flöde l/s  |
| 7;2  | Delluftflöde                         |  |                                     |                          |        |      |            |
| 7;3  | Tilluftstemperatur                   |  |                                     |                          |        |      |            |
| 7;4  | n t vvx _____ %<br>vid t UTE _____ C | TF   |                                     | 0,082                    |        | 220  | se pkt 7.1 |
| 7;5  | Relativ fuktighet                    | FF   |                                     | 0,082                    |        | 220  | se pkt 7.1 |
| 7;6  | Ljudnivå                             |  |                                     |                          |        |      |            |
| 8    | <b>ÖVRIGT</b>                        |  |                                     |                          |        |      |            |
| 8;1  | Fuktskador                           |  |                                     |                          |        |      |            |
| 8;2  | Övriga iakttagelser                  |  |                                     |                          |        |      |            |
| 8;3  | Brukarsynpunkter                     |  |                                     |                          |        |      |            |

OVK-protokoll Andersberg 2 2

2013-10-30

# GÄVLE VENT KONTROLL

Riksbehörighet 3270



## FUNKTIONSKONTROLL AV VENTILATIONSYSTEM

Godkänd t o m

2016-10-29

Ej godkänd

Ny besikt. erfordras

|   |                                      |  |   |  |  |           |   |                      |                                 |           |              |                   |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                  |  |                                     |                          |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                    |                             |                                     |                          |  |  |     |                        |   |                                     |                          |  |  |     |               |                             |                                     |                          |  |  |     |                           |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |     |                  |            |  |    |          |  |     |             |  |  |     |  |  |     |        |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |      |           |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |       |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |      |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                    |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                 |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |             |                                   |  |   |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |     |                |       |            |        |        |      |     |              |  |  |  |  |           |     |                    |  |  |  |  |  |     |                                      |    |  |       |  |     |     |                   |    |  |       |  |     |     |          |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                     |  |  |  |  |  |     |                  |  |  |  |  |  |
|---|--------------------------------------|--|---|--|--|-----------|---|----------------------|---------------------------------|-----------|--------------|-------------------|--|-----|-----------|--|-------------------------------------|--------------------------|--|--|-----|------------------|--|-------------------------------------|--------------------------|--|--|----------------------|--|--|--|--|--|--|-----|-----------|--|-------------------------------------|--------------------------|--|--|-----|--------------------|-----------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|--|-----|------------------------|---|-------------------------------------|--------------------------|--|--|-----|---------------|-----------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|--|-----|---------------------------|--|--|--|--|--|-----|----------------|--|--|--|--|--|------------------------|--|--|--|--|--|--|------------------------|--|--|--|--|--|--|-----|------------------|------------|--|----|----------|--|-----|-------------|--|--|-----|--|--|-----|--------|--|--|--|--|--|-----|---------|--|--|--|--|--|-----|----------|--|--|--|--|--|-----|----------|--|--|--|--|--|-----|--------------|--|--|--|--|--|-----|-------------|--|--|--|--|--|-----|----------------|--|--|--|--|--|------|-----------|--|--|--|--|--|--------------------------|--|--|--|--|--|--|-----|---------|--|--|--|--|--|-----|----------|--|--|--|--|--|-----|-------|--|--|--|--|--|-----|-----------|--|--|--|--|--|-----|------|--|--|--|--|--|-----|------------|--|--|--|--|--|-----|--------------------|--|--|--|--|--|-------------------------|--|--|--|--|--|--|-----|-------------|--|--|--|--|--|-----|-----------------|--|--|--|--|--|-----|----------|--|--|--|--|--|-----|-------------|-----------------------------------|--|---|--|--|-----|--------------|--|--|--|--|--|-----|----------|--|--|--|--|--|-----|-----------|--|--|--|--|--|-----|------------|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|-----------------------|--|--|--|--|--|--|-----|----------------|-------|------------|--------|--------|------|-----|--------------|--|--|--|--|-----------|-----|--------------------|--|--|--|--|--|-----|--------------------------------------|----|--|-------|--|-----|-----|-------------------|----|--|-------|--|-----|-----|----------|--|--|--|--|--|-----------------|--|--|--|--|--|--|-----|------------|--|--|--|--|--|-----|---------------------|--|--|--|--|--|-----|------------------|--|--|--|--|--|
| Fastighetsbeteckning<br><b>Andersberg 2:2</b>   |                                      | Fastighetens adress<br><b>Skogmursvägen 45 B, 802 69 Gävle</b>       |   |  | Arbetsnummer                           |           |   |                      |                                 |           |              |                   |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                  |  |                                     |                          |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                    |                             |                                     |                          |  |  |     |                        |   |                                     |                          |  |  |     |               |                             |                                     |                          |  |  |     |                           |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |     |                  |            |  |    |          |  |     |             |  |  |     |  |  |     |        |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |      |           |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |       |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |      |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                    |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                 |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |             |                                   |  |   |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |     |                |       |            |        |        |      |     |              |  |  |  |  |           |     |                    |  |  |  |  |  |     |                                      |    |  |       |  |     |     |                   |    |  |       |  |     |     |          |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                     |  |  |  |  |  |     |                  |  |  |  |  |  |
| Fastighetsägarens namn<br><b>Fridhemsgläntans Förvaltnings AB</b>   |                                      | Sakkunnig<br><b>Stefan Nilsson</b>                                   | Behörighet<br><b>K-Riks</b>                       | Företag<br><b>GÄVLE VENT KONTROLL</b>    |  |           |   |                      |                                 |           |              |                   |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                  |  |                                     |                          |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                    |                             |                                     |                          |  |  |     |                        |   |                                     |                          |  |  |     |               |                             |                                     |                          |  |  |     |                           |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |     |                  |            |  |    |          |  |     |             |  |  |     |  |  |     |        |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |      |           |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |       |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |      |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                    |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                 |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |             |                                   |  |   |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |     |                |       |            |        |        |      |     |              |  |  |  |  |           |     |                    |  |  |  |  |  |     |                                      |    |  |       |  |     |     |                   |    |  |       |  |     |     |          |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                     |  |  |  |  |  |     |                  |  |  |  |  |  |
| Fastighetsägarens adress<br><b>Box 11002, 800 11 Gävle</b>  |                                      | Sakkunnings adress<br><b>N Kopparslagarg 5, 80311 Gävle</b>          |   | Tel nr<br><b>026-132767, 070-2062713</b> |  |           |   |                      |                                 |           |              |                   |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                  |  |                                     |                          |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                    |                             |                                     |                          |  |  |     |                        |   |                                     |                          |  |  |     |               |                             |                                     |                          |  |  |     |                           |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |     |                  |            |  |    |          |  |     |             |  |  |     |  |  |     |        |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |      |           |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |       |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |      |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                    |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                 |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |             |                                   |  |   |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |     |                |       |            |        |        |      |     |              |  |  |  |  |           |     |                    |  |  |  |  |  |     |                                      |    |  |       |  |     |     |                   |    |  |       |  |     |     |          |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                     |  |  |  |  |  |     |                  |  |  |  |  |  |
| Byggår<br><b>2007</b>   | Ombyggnadsår                         | Underskrift sakkunnig<br>  |   | Besiktningdatum<br><b>2013-10-29</b>     |  |           |   |                      |                                 |           |              |                   |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                  |  |                                     |                          |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                    |                             |                                     |                          |  |  |     |                        |   |                                     |                          |  |  |     |               |                             |                                     |                          |  |  |     |                           |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |     |                  |            |  |    |          |  |     |             |  |  |     |  |  |     |        |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |      |           |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |       |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |      |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                    |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                 |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |             |                                   |  |   |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |     |                |       |            |        |        |      |     |              |  |  |  |  |           |     |                    |  |  |  |  |  |     |                                      |    |  |       |  |     |     |                   |    |  |       |  |     |     |          |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                     |  |  |  |  |  |     |                  |  |  |  |  |  |
| Brukarens namn<br><b>BRF innehavare</b>   |                                      |  |   |  |  |           |   |                      |                                 |           |              |                   |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                  |  |                                     |                          |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                    |                             |                                     |                          |  |  |     |                        |   |                                     |                          |  |  |     |               |                             |                                     |                          |  |  |     |                           |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |     |                  |            |  |    |          |  |     |             |  |  |     |  |  |     |        |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |      |           |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |       |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |      |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                    |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                 |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |             |                                   |  |   |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |     |                |       |            |        |        |      |     |              |  |  |  |  |           |     |                    |  |  |  |  |  |     |                                      |    |  |       |  |     |     |                   |    |  |       |  |     |     |          |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                     |  |  |  |  |  |     |                  |  |  |  |  |  |
| Tidigare besiktning<br><b>2007-09-17</b>  |                                      | Beräknad yta, m <sup>2</sup>   | Ventilationssystem typ (S,F,FT,FTX)<br><b>FTX</b> | Byggnad<br><b>Lgh 6</b>                  | Systembeteckning<br><b>TF1/FF1</b>     |           |   |                      |                                 |           |              |                   |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                  |  |                                     |                          |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                    |                             |                                     |                          |  |  |     |                        |   |                                     |                          |  |  |     |               |                             |                                     |                          |  |  |     |                           |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |     |                  |            |  |    |          |  |     |             |  |  |     |  |  |     |        |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |      |           |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |       |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |      |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                    |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                 |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |             |                                   |  |   |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |     |                |       |            |        |        |      |     |              |  |  |  |  |           |     |                    |  |  |  |  |  |     |                                      |    |  |       |  |     |     |                   |    |  |       |  |     |     |          |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                     |  |  |  |  |  |     |                  |  |  |  |  |  |
| Verksamhet<br><b>Bostad</b>   |                                      | OVK kat.<br><b>2</b>   | Antal lgh<br><b>1</b>                             | Driftstider<br><b>Kontinuerligt</b>      | Nyttjandetider<br><b>Kontinuerligt</b> |           |   |                      |                                 |           |              |                   |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                  |  |                                     |                          |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                    |                             |                                     |                          |  |  |     |                        |   |                                     |                          |  |  |     |               |                             |                                     |                          |  |  |     |                           |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |     |                  |            |  |    |          |  |     |             |  |  |     |  |  |     |        |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |      |           |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |       |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |      |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                    |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                 |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |             |                                   |  |   |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |     |                |       |            |        |        |      |     |              |  |  |  |  |           |     |                    |  |  |  |  |  |     |                                      |    |  |       |  |     |     |                   |    |  |       |  |     |     |          |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                     |  |  |  |  |  |     |                  |  |  |  |  |  |
| <b>BESIKTNINGSUTLÅTANDE</b>   |                                      |  |   |  |  |           |   |                      |                                 |           |              |                   |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                  |  |                                     |                          |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                    |                             |                                     |                          |  |  |     |                        |   |                                     |                          |  |  |     |               |                             |                                     |                          |  |  |     |                           |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |     |                  |            |  |    |          |  |     |             |  |  |     |  |  |     |        |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |      |           |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |       |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |      |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                    |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                 |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |             |                                   |  |   |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |     |                |       |            |        |        |      |     |              |  |  |  |  |           |     |                    |  |  |  |  |  |     |                                      |    |  |       |  |     |     |                   |    |  |       |  |     |     |          |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                     |  |  |  |  |  |     |                  |  |  |  |  |  |
| <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 5%;">1</td> <td style="width: 25%;"><b>DOKUMENTATION</b></td> <td style="width: 30%;">UTFALL ENL SFS 1991:1273 §8 1-4</td> <td style="width: 10%;">Godtagbar</td> <td style="width: 10%;">Ej godtagbar</td> <td colspan="2" style="width: 20%;">anmärkn enl nedan</td> </tr> <tr> <td>1;1</td> <td>Ritningar</td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>1;2</td> <td>Driftinstruktion</td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="7"><b>2 KANALSYSTEM</b></td> </tr> <tr> <td>2;1</td> <td>Luftintag</td> <td>1. Funktion och egenskaper överensstämmer med gällande föreskrifter:</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>2;2</td> <td>Aggregatanslutning</td> <td>2. Föroreningar i systemet:</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>2;3</td> <td>Otättheter kanalsystem</td> <td>3. Instruktioner och skötselansvisningar:</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>2;4</td> <td>Smuts i kanal</td> <td>4. Fungerar på avsett sätt:</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>2;5</td> <td>Kortslutning utel./avluft</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>2;6</td> <td>Avluftsöppning</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="7"><b>3 FLÅKTRUM/VIND</b></td> </tr> <tr> <td colspan="7"><b>4 FLÅKTAGGREGAT</b></td> </tr> <tr> <td>4;1</td> <td>Ljud/vibrationer</td> <td>Anmärkning</td> <td></td> <td>Be</td> <td colspan="2">Åtgärdat</td> </tr> <tr> <td>4;2</td> <td>Frontluckor</td> <td>1 = bör åtgärdas    2 = skall åtgärdas    k= kommentar</td> <td></td> <td>döm</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>4;3</td> <td>Filter</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>4;4</td> <td>Fläktar</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>4;5</td> <td>Fläktrem</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>4;6</td> <td>Återluft</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>4;7</td> <td>VVX-funktion</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>4;8</td> <td>Försmutning</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>4;9</td> <td>Spjällfunktion</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>4;10</td> <td>Dränering</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="7"><b>5 STYR OCH REGLER</b></td> </tr> <tr> <td>5;1</td> <td>Manöver</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>5;2</td> <td>Styrning</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>5;3</td> <td>Brand</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>5;4</td> <td>Reglering</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>5;5</td> <td>Larm</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>5;6</td> <td>Indikering</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>5;7</td> <td>Inställningsvärden</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="7"><b>6 LÄGENHET/LOKAL</b></td> </tr> <tr> <td>6;1</td> <td>Uteluftsdon</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>6;2</td> <td>Ersättningsluft</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>6;3</td> <td>Överluft</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>6;4</td> <td>Tilluftsdon</td> <td>7.1 Variabelt flöde med forcering</td> <td></td> <td>k</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>6;5</td> <td>Frånluftsdon</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>6;6</td> <td>Spiskåpa</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>6;7</td> <td>Spisfläkt</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>6;8</td> <td>Verksamhet</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="7"><b>7 PROVNINGAR</b></td> </tr> <tr> <td colspan="7" style="text-align: center;"><b>El-deklaration</b></td> </tr> <tr> <td>7;1</td> <td>Totalluftflöde</td> <td>Fläkt</td> <td>Beteckning</td> <td>K-watt</td> <td>Ampere</td> <td>Volt</td> </tr> <tr> <td>7;2</td> <td>Delluftflöde</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Flöde l/s</td> </tr> <tr> <td>7;3</td> <td>Tilluftstemperatur</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>7;4</td> <td>n t vvx _____ %<br/>vid t UTE _____ C</td> <td>TF</td> <td></td> <td>0,082</td> <td></td> <td>220</td> </tr> <tr> <td>7;5</td> <td>Relativ fuktighet</td> <td>FF</td> <td></td> <td>0,082</td> <td></td> <td>220</td> </tr> <tr> <td>7;6</td> <td>Ljudnivå</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="7"><b>8 ÖVRIGT</b></td> </tr> <tr> <td>8;1</td> <td>Fuktskador</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>8;2</td> <td>Ovriga iakttagelser</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>8;3</td> <td>Brukarsynpunkter</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> |                                      |  |   |  |  |           | 1 | <b>DOKUMENTATION</b> | UTFALL ENL SFS 1991:1273 §8 1-4 | Godtagbar | Ej godtagbar | anmärkn enl nedan |  | 1;1 | Ritningar |  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |  | 1;2 | Driftinstruktion |  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |  | <b>2 KANALSYSTEM</b> |  |  |  |  |  |  | 2;1 | Luftintag | 1. Funktion och egenskaper överensstämmer med gällande föreskrifter: | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |  | 2;2 | Aggregatanslutning | 2. Föroreningar i systemet: | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |  | 2;3 | Otättheter kanalsystem | 3. Instruktioner och skötselansvisningar: | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |  | 2;4 | Smuts i kanal | 4. Fungerar på avsett sätt: | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |  | 2;5 | Kortslutning utel./avluft |  |  |  |  |  | 2;6 | Avluftsöppning |  |  |  |  |  | <b>3 FLÅKTRUM/VIND</b> |  |  |  |  |  |  | <b>4 FLÅKTAGGREGAT</b> |  |  |  |  |  |  | 4;1 | Ljud/vibrationer | Anmärkning |  | Be | Åtgärdat |  | 4;2 | Frontluckor | 1 = bör åtgärdas    2 = skall åtgärdas    k= kommentar |  | döm |  |  | 4;3 | Filter |  |  |  |  |  | 4;4 | Fläktar |  |  |  |  |  | 4;5 | Fläktrem |  |  |  |  |  | 4;6 | Återluft |  |  |  |  |  | 4;7 | VVX-funktion |  |  |  |  |  | 4;8 | Försmutning |  |  |  |  |  | 4;9 | Spjällfunktion |  |  |  |  |  | 4;10 | Dränering |  |  |  |  |  | <b>5 STYR OCH REGLER</b> |  |  |  |  |  |  | 5;1 | Manöver |  |  |  |  |  | 5;2 | Styrning |  |  |  |  |  | 5;3 | Brand |  |  |  |  |  | 5;4 | Reglering |  |  |  |  |  | 5;5 | Larm |  |  |  |  |  | 5;6 | Indikering |  |  |  |  |  | 5;7 | Inställningsvärden |  |  |  |  |  | <b>6 LÄGENHET/LOKAL</b> |  |  |  |  |  |  | 6;1 | Uteluftsdon |  |  |  |  |  | 6;2 | Ersättningsluft |  |  |  |  |  | 6;3 | Överluft |  |  |  |  |  | 6;4 | Tilluftsdon | 7.1 Variabelt flöde med forcering |  | k |  |  | 6;5 | Frånluftsdon |  |  |  |  |  | 6;6 | Spiskåpa |  |  |  |  |  | 6;7 | Spisfläkt |  |  |  |  |  | 6;8 | Verksamhet |  |  |  |  |  | <b>7 PROVNINGAR</b> |  |  |  |  |  |  | <b>El-deklaration</b> |  |  |  |  |  |  | 7;1 | Totalluftflöde | Fläkt | Beteckning | K-watt | Ampere | Volt | 7;2 | Delluftflöde |  |  |  |  | Flöde l/s | 7;3 | Tilluftstemperatur |  |  |  |  |  | 7;4 | n t vvx _____ %<br>vid t UTE _____ C | TF |  | 0,082 |  | 220 | 7;5 | Relativ fuktighet | FF |  | 0,082 |  | 220 | 7;6 | Ljudnivå |  |  |  |  |  | <b>8 ÖVRIGT</b> |  |  |  |  |  |  | 8;1 | Fuktskador |  |  |  |  |  | 8;2 | Ovriga iakttagelser |  |  |  |  |  | 8;3 | Brukarsynpunkter |  |  |  |  |  |
| 1   | <b>DOKUMENTATION</b>                 | UTFALL ENL SFS 1991:1273 §8 1-4                                      | Godtagbar   | Ej godtagbar                             | anmärkn enl nedan                      |           |   |                      |                                 |           |              |                   |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                  |  |                                     |                          |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                    |                             |                                     |                          |  |  |     |                        |   |                                     |                          |  |  |     |               |                             |                                     |                          |  |  |     |                           |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |     |                  |            |  |    |          |  |     |             |  |  |     |  |  |     |        |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |      |           |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |       |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |      |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                    |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                 |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |             |                                   |  |   |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |     |                |       |            |        |        |      |     |              |  |  |  |  |           |     |                    |  |  |  |  |  |     |                                      |    |  |       |  |     |     |                   |    |  |       |  |     |     |          |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                     |  |  |  |  |  |     |                  |  |  |  |  |  |
| 1;1   | Ritningar                            |  | <input checked="" type="checkbox"/>               | <input type="checkbox"/>                 |  |           |   |                      |                                 |           |              |                   |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                  |  |                                     |                          |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                    |                             |                                     |                          |  |  |     |                        |   |                                     |                          |  |  |     |               |                             |                                     |                          |  |  |     |                           |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |     |                  |            |  |    |          |  |     |             |  |  |     |  |  |     |        |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |      |           |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |       |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |      |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                    |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                 |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |             |                                   |  |   |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |     |                |       |            |        |        |      |     |              |  |  |  |  |           |     |                    |  |  |  |  |  |     |                                      |    |  |       |  |     |     |                   |    |  |       |  |     |     |          |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                     |  |  |  |  |  |     |                  |  |  |  |  |  |
| 1;2   | Driftinstruktion                     |  | <input checked="" type="checkbox"/>               | <input type="checkbox"/>                 |  |           |   |                      |                                 |           |              |                   |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                  |  |                                     |                          |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                    |                             |                                     |                          |  |  |     |                        |   |                                     |                          |  |  |     |               |                             |                                     |                          |  |  |     |                           |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |     |                  |            |  |    |          |  |     |             |  |  |     |  |  |     |        |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |      |           |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |       |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |      |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                    |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                 |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |             |                                   |  |   |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |     |                |       |            |        |        |      |     |              |  |  |  |  |           |     |                    |  |  |  |  |  |     |                                      |    |  |       |  |     |     |                   |    |  |       |  |     |     |          |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                     |  |  |  |  |  |     |                  |  |  |  |  |  |
| <b>2 KANALSYSTEM</b>  |                                      |  |   |  |  |           |   |                      |                                 |           |              |                   |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                  |  |                                     |                          |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                    |                             |                                     |                          |  |  |     |                        |   |                                     |                          |  |  |     |               |                             |                                     |                          |  |  |     |                           |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |     |                  |            |  |    |          |  |     |             |  |  |     |  |  |     |        |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |      |           |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |       |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |      |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                    |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                 |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |             |                                   |  |   |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |     |                |       |            |        |        |      |     |              |  |  |  |  |           |     |                    |  |  |  |  |  |     |                                      |    |  |       |  |     |     |                   |    |  |       |  |     |     |          |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                     |  |  |  |  |  |     |                  |  |  |  |  |  |
| 2;1   | Luftintag                            | 1. Funktion och egenskaper överensstämmer med gällande föreskrifter: | <input checked="" type="checkbox"/>               | <input type="checkbox"/>                 |  |           |   |                      |                                 |           |              |                   |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                  |  |                                     |                          |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                    |                             |                                     |                          |  |  |     |                        |   |                                     |                          |  |  |     |               |                             |                                     |                          |  |  |     |                           |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |     |                  |            |  |    |          |  |     |             |  |  |     |  |  |     |        |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |      |           |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |       |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |      |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                    |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                 |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |             |                                   |  |   |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |     |                |       |            |        |        |      |     |              |  |  |  |  |           |     |                    |  |  |  |  |  |     |                                      |    |  |       |  |     |     |                   |    |  |       |  |     |     |          |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                     |  |  |  |  |  |     |                  |  |  |  |  |  |
| 2;2   | Aggregatanslutning                   | 2. Föroreningar i systemet:  | <input checked="" type="checkbox"/>               | <input type="checkbox"/>                 |  |           |   |                      |                                 |           |              |                   |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                  |  |                                     |                          |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                    |                             |                                     |                          |  |  |     |                        |   |                                     |                          |  |  |     |               |                             |                                     |                          |  |  |     |                           |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |     |                  |            |  |    |          |  |     |             |  |  |     |  |  |     |        |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |      |           |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |       |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |      |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                    |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                 |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |             |                                   |  |   |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |     |                |       |            |        |        |      |     |              |  |  |  |  |           |     |                    |  |  |  |  |  |     |                                      |    |  |       |  |     |     |                   |    |  |       |  |     |     |          |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                     |  |  |  |  |  |     |                  |  |  |  |  |  |
| 2;3   | Otättheter kanalsystem               | 3. Instruktioner och skötselansvisningar:                            | <input checked="" type="checkbox"/>               | <input type="checkbox"/>                 |  |           |   |                      |                                 |           |              |                   |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                  |  |                                     |                          |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                    |                             |                                     |                          |  |  |     |                        |   |                                     |                          |  |  |     |               |                             |                                     |                          |  |  |     |                           |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |     |                  |            |  |    |          |  |     |             |  |  |     |  |  |     |        |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |      |           |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |       |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |      |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                    |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                 |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |             |                                   |  |   |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |     |                |       |            |        |        |      |     |              |  |  |  |  |           |     |                    |  |  |  |  |  |     |                                      |    |  |       |  |     |     |                   |    |  |       |  |     |     |          |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                     |  |  |  |  |  |     |                  |  |  |  |  |  |
| 2;4   | Smuts i kanal                        | 4. Fungerar på avsett sätt:  | <input checked="" type="checkbox"/>               | <input type="checkbox"/>                 |  |           |   |                      |                                 |           |              |                   |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                  |  |                                     |                          |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                    |                             |                                     |                          |  |  |     |                        |   |                                     |                          |  |  |     |               |                             |                                     |                          |  |  |     |                           |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |     |                  |            |  |    |          |  |     |             |  |  |     |  |  |     |        |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |      |           |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |       |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |      |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                    |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                 |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |             |                                   |  |   |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |     |                |       |            |        |        |      |     |              |  |  |  |  |           |     |                    |  |  |  |  |  |     |                                      |    |  |       |  |     |     |                   |    |  |       |  |     |     |          |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                     |  |  |  |  |  |     |                  |  |  |  |  |  |
| 2;5   | Kortslutning utel./avluft            |  |   |  |  |           |   |                      |                                 |           |              |                   |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                  |  |                                     |                          |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                    |                             |                                     |                          |  |  |     |                        |   |                                     |                          |  |  |     |               |                             |                                     |                          |  |  |     |                           |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |     |                  |            |  |    |          |  |     |             |  |  |     |  |  |     |        |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |      |           |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |       |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |      |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                    |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                 |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |             |                                   |  |   |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |     |                |       |            |        |        |      |     |              |  |  |  |  |           |     |                    |  |  |  |  |  |     |                                      |    |  |       |  |     |     |                   |    |  |       |  |     |     |          |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                     |  |  |  |  |  |     |                  |  |  |  |  |  |
| 2;6   | Avluftsöppning                       |  |   |  |  |           |   |                      |                                 |           |              |                   |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                  |  |                                     |                          |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                    |                             |                                     |                          |  |  |     |                        |   |                                     |                          |  |  |     |               |                             |                                     |                          |  |  |     |                           |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |     |                  |            |  |    |          |  |     |             |  |  |     |  |  |     |        |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |      |           |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |       |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |      |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                    |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                 |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |             |                                   |  |   |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |     |                |       |            |        |        |      |     |              |  |  |  |  |           |     |                    |  |  |  |  |  |     |                                      |    |  |       |  |     |     |                   |    |  |       |  |     |     |          |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                     |  |  |  |  |  |     |                  |  |  |  |  |  |
| <b>3 FLÅKTRUM/VIND</b>  |                                      |  |   |  |  |           |   |                      |                                 |           |              |                   |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                  |  |                                     |                          |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                    |                             |                                     |                          |  |  |     |                        |   |                                     |                          |  |  |     |               |                             |                                     |                          |  |  |     |                           |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |     |                  |            |  |    |          |  |     |             |  |  |     |  |  |     |        |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |      |           |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |       |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |      |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                    |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                 |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |             |                                   |  |   |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |     |                |       |            |        |        |      |     |              |  |  |  |  |           |     |                    |  |  |  |  |  |     |                                      |    |  |       |  |     |     |                   |    |  |       |  |     |     |          |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                     |  |  |  |  |  |     |                  |  |  |  |  |  |
| <b>4 FLÅKTAGGREGAT</b>  |                                      |  |   |  |  |           |   |                      |                                 |           |              |                   |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                  |  |                                     |                          |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                    |                             |                                     |                          |  |  |     |                        |   |                                     |                          |  |  |     |               |                             |                                     |                          |  |  |     |                           |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |     |                  |            |  |    |          |  |     |             |  |  |     |  |  |     |        |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |      |           |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |       |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |      |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                    |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                 |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |             |                                   |  |   |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |     |                |       |            |        |        |      |     |              |  |  |  |  |           |     |                    |  |  |  |  |  |     |                                      |    |  |       |  |     |     |                   |    |  |       |  |     |     |          |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                     |  |  |  |  |  |     |                  |  |  |  |  |  |
| 4;1   | Ljud/vibrationer                     | Anmärkning   |   | Be                                       | Åtgärdat                               |           |   |                      |                                 |           |              |                   |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                  |  |                                     |                          |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                    |                             |                                     |                          |  |  |     |                        |   |                                     |                          |  |  |     |               |                             |                                     |                          |  |  |     |                           |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |     |                  |            |  |    |          |  |     |             |  |  |     |  |  |     |        |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |      |           |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |       |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |      |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                    |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                 |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |             |                                   |  |   |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |     |                |       |            |        |        |      |     |              |  |  |  |  |           |     |                    |  |  |  |  |  |     |                                      |    |  |       |  |     |     |                   |    |  |       |  |     |     |          |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                     |  |  |  |  |  |     |                  |  |  |  |  |  |
| 4;2   | Frontluckor                          | 1 = bör åtgärdas    2 = skall åtgärdas    k= kommentar               |   | döm                                      |  |           |   |                      |                                 |           |              |                   |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                  |  |                                     |                          |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                    |                             |                                     |                          |  |  |     |                        |   |                                     |                          |  |  |     |               |                             |                                     |                          |  |  |     |                           |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |     |                  |            |  |    |          |  |     |             |  |  |     |  |  |     |        |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |      |           |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |       |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |      |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                    |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                 |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |             |                                   |  |   |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |     |                |       |            |        |        |      |     |              |  |  |  |  |           |     |                    |  |  |  |  |  |     |                                      |    |  |       |  |     |     |                   |    |  |       |  |     |     |          |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                     |  |  |  |  |  |     |                  |  |  |  |  |  |
| 4;3   | Filter                               |  |   |  |  |           |   |                      |                                 |           |              |                   |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                  |  |                                     |                          |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                    |                             |                                     |                          |  |  |     |                        |   |                                     |                          |  |  |     |               |                             |                                     |                          |  |  |     |                           |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |     |                  |            |  |    |          |  |     |             |  |  |     |  |  |     |        |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |      |           |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |       |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |      |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                    |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                 |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |             |                                   |  |   |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |     |                |       |            |        |        |      |     |              |  |  |  |  |           |     |                    |  |  |  |  |  |     |                                      |    |  |       |  |     |     |                   |    |  |       |  |     |     |          |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                     |  |  |  |  |  |     |                  |  |  |  |  |  |
| 4;4   | Fläktar                              |  |   |  |  |           |   |                      |                                 |           |              |                   |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                  |  |                                     |                          |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                    |                             |                                     |                          |  |  |     |                        |   |                                     |                          |  |  |     |               |                             |                                     |                          |  |  |     |                           |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |     |                  |            |  |    |          |  |     |             |  |  |     |  |  |     |        |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |      |           |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |       |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |      |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                    |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                 |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |             |                                   |  |   |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |     |                |       |            |        |        |      |     |              |  |  |  |  |           |     |                    |  |  |  |  |  |     |                                      |    |  |       |  |     |     |                   |    |  |       |  |     |     |          |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                     |  |  |  |  |  |     |                  |  |  |  |  |  |
| 4;5   | Fläktrem                             |  |   |  |  |           |   |                      |                                 |           |              |                   |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                  |  |                                     |                          |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                    |                             |                                     |                          |  |  |     |                        |   |                                     |                          |  |  |     |               |                             |                                     |                          |  |  |     |                           |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |     |                  |            |  |    |          |  |     |             |  |  |     |  |  |     |        |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |      |           |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |       |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |      |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                    |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                 |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |             |                                   |  |   |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |     |                |       |            |        |        |      |     |              |  |  |  |  |           |     |                    |  |  |  |  |  |     |                                      |    |  |       |  |     |     |                   |    |  |       |  |     |     |          |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                     |  |  |  |  |  |     |                  |  |  |  |  |  |
| 4;6   | Återluft                             |  |   |  |  |           |   |                      |                                 |           |              |                   |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                  |  |                                     |                          |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                    |                             |                                     |                          |  |  |     |                        |   |                                     |                          |  |  |     |               |                             |                                     |                          |  |  |     |                           |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |     |                  |            |  |    |          |  |     |             |  |  |     |  |  |     |        |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |      |           |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |       |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |      |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                    |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                 |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |             |                                   |  |   |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |     |                |       |            |        |        |      |     |              |  |  |  |  |           |     |                    |  |  |  |  |  |     |                                      |    |  |       |  |     |     |                   |    |  |       |  |     |     |          |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                     |  |  |  |  |  |     |                  |  |  |  |  |  |
| 4;7   | VVX-funktion                         |  |   |  |  |           |   |                      |                                 |           |              |                   |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                  |  |                                     |                          |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                    |                             |                                     |                          |  |  |     |                        |   |                                     |                          |  |  |     |               |                             |                                     |                          |  |  |     |                           |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |     |                  |            |  |    |          |  |     |             |  |  |     |  |  |     |        |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |      |           |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |       |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |      |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                    |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                 |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |             |                                   |  |   |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |     |                |       |            |        |        |      |     |              |  |  |  |  |           |     |                    |  |  |  |  |  |     |                                      |    |  |       |  |     |     |                   |    |  |       |  |     |     |          |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                     |  |  |  |  |  |     |                  |  |  |  |  |  |
| 4;8   | Försmutning                          |  |   |  |  |           |   |                      |                                 |           |              |                   |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                  |  |                                     |                          |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                    |                             |                                     |                          |  |  |     |                        |   |                                     |                          |  |  |     |               |                             |                                     |                          |  |  |     |                           |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |     |                  |            |  |    |          |  |     |             |  |  |     |  |  |     |        |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |      |           |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |       |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |      |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                    |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                 |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |             |                                   |  |   |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |     |                |       |            |        |        |      |     |              |  |  |  |  |           |     |                    |  |  |  |  |  |     |                                      |    |  |       |  |     |     |                   |    |  |       |  |     |     |          |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                     |  |  |  |  |  |     |                  |  |  |  |  |  |
| 4;9   | Spjällfunktion                       |  |   |  |  |           |   |                      |                                 |           |              |                   |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                  |  |                                     |                          |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                    |                             |                                     |                          |  |  |     |                        |   |                                     |                          |  |  |     |               |                             |                                     |                          |  |  |     |                           |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |     |                  |            |  |    |          |  |     |             |  |  |     |  |  |     |        |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |      |           |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |       |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |      |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                    |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                 |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |             |                                   |  |   |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |     |                |       |            |        |        |      |     |              |  |  |  |  |           |     |                    |  |  |  |  |  |     |                                      |    |  |       |  |     |     |                   |    |  |       |  |     |     |          |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                     |  |  |  |  |  |     |                  |  |  |  |  |  |
| 4;10  | Dränering                            |  |   |  |  |           |   |                      |                                 |           |              |                   |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                  |  |                                     |                          |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                    |                             |                                     |                          |  |  |     |                        |   |                                     |                          |  |  |     |               |                             |                                     |                          |  |  |     |                           |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |     |                  |            |  |    |          |  |     |             |  |  |     |  |  |     |        |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |      |           |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |       |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |      |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                    |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                 |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |             |                                   |  |   |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |     |                |       |            |        |        |      |     |              |  |  |  |  |           |     |                    |  |  |  |  |  |     |                                      |    |  |       |  |     |     |                   |    |  |       |  |     |     |          |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                     |  |  |  |  |  |     |                  |  |  |  |  |  |
| <b>5 STYR OCH REGLER</b>  |                                      |  |   |  |  |           |   |                      |                                 |           |              |                   |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                  |  |                                     |                          |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                    |                             |                                     |                          |  |  |     |                        |   |                                     |                          |  |  |     |               |                             |                                     |                          |  |  |     |                           |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |     |                  |            |  |    |          |  |     |             |  |  |     |  |  |     |        |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |      |           |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |       |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |      |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                    |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                 |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |             |                                   |  |   |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |     |                |       |            |        |        |      |     |              |  |  |  |  |           |     |                    |  |  |  |  |  |     |                                      |    |  |       |  |     |     |                   |    |  |       |  |     |     |          |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                     |  |  |  |  |  |     |                  |  |  |  |  |  |
| 5;1   | Manöver                              |  |   |  |  |           |   |                      |                                 |           |              |                   |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                  |  |                                     |                          |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                    |                             |                                     |                          |  |  |     |                        |   |                                     |                          |  |  |     |               |                             |                                     |                          |  |  |     |                           |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |     |                  |            |  |    |          |  |     |             |  |  |     |  |  |     |        |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |      |           |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |       |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |      |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                    |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                 |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |             |                                   |  |   |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |     |                |       |            |        |        |      |     |              |  |  |  |  |           |     |                    |  |  |  |  |  |     |                                      |    |  |       |  |     |     |                   |    |  |       |  |     |     |          |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                     |  |  |  |  |  |     |                  |  |  |  |  |  |
| 5;2   | Styrning                             |  |   |  |  |           |   |                      |                                 |           |              |                   |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                  |  |                                     |                          |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                    |                             |                                     |                          |  |  |     |                        |   |                                     |                          |  |  |     |               |                             |                                     |                          |  |  |     |                           |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |     |                  |            |  |    |          |  |     |             |  |  |     |  |  |     |        |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |      |           |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |       |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |      |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                    |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                 |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |             |                                   |  |   |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |     |                |       |            |        |        |      |     |              |  |  |  |  |           |     |                    |  |  |  |  |  |     |                                      |    |  |       |  |     |     |                   |    |  |       |  |     |     |          |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                     |  |  |  |  |  |     |                  |  |  |  |  |  |
| 5;3   | Brand                                |  |   |  |  |           |   |                      |                                 |           |              |                   |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                  |  |                                     |                          |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                    |                             |                                     |                          |  |  |     |                        |   |                                     |                          |  |  |     |               |                             |                                     |                          |  |  |     |                           |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |     |                  |            |  |    |          |  |     |             |  |  |     |  |  |     |        |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |      |           |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |       |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |      |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                    |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                 |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |             |                                   |  |   |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |     |                |       |            |        |        |      |     |              |  |  |  |  |           |     |                    |  |  |  |  |  |     |                                      |    |  |       |  |     |     |                   |    |  |       |  |     |     |          |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                     |  |  |  |  |  |     |                  |  |  |  |  |  |
| 5;4   | Reglering                            |  |   |  |  |           |   |                      |                                 |           |              |                   |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                  |  |                                     |                          |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                    |                             |                                     |                          |  |  |     |                        |   |                                     |                          |  |  |     |               |                             |                                     |                          |  |  |     |                           |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |     |                  |            |  |    |          |  |     |             |  |  |     |  |  |     |        |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |      |           |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |       |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |      |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                    |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                 |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |             |                                   |  |   |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |     |                |       |            |        |        |      |     |              |  |  |  |  |           |     |                    |  |  |  |  |  |     |                                      |    |  |       |  |     |     |                   |    |  |       |  |     |     |          |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                     |  |  |  |  |  |     |                  |  |  |  |  |  |
| 5;5   | Larm                                 |  |   |  |  |           |   |                      |                                 |           |              |                   |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                  |  |                                     |                          |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                    |                             |                                     |                          |  |  |     |                        |   |                                     |                          |  |  |     |               |                             |                                     |                          |  |  |     |                           |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |     |                  |            |  |    |          |  |     |             |  |  |     |  |  |     |        |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |      |           |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |       |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |      |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                    |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                 |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |             |                                   |  |   |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |     |                |       |            |        |        |      |     |              |  |  |  |  |           |     |                    |  |  |  |  |  |     |                                      |    |  |       |  |     |     |                   |    |  |       |  |     |     |          |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                     |  |  |  |  |  |     |                  |  |  |  |  |  |
| 5;6   | Indikering                           |  |   |  |  |           |   |                      |                                 |           |              |                   |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                  |  |                                     |                          |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                    |                             |                                     |                          |  |  |     |                        |   |                                     |                          |  |  |     |               |                             |                                     |                          |  |  |     |                           |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |     |                  |            |  |    |          |  |     |             |  |  |     |  |  |     |        |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |      |           |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |       |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |      |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                    |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                 |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |             |                                   |  |   |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |     |                |       |            |        |        |      |     |              |  |  |  |  |           |     |                    |  |  |  |  |  |     |                                      |    |  |       |  |     |     |                   |    |  |       |  |     |     |          |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                     |  |  |  |  |  |     |                  |  |  |  |  |  |
| 5;7   | Inställningsvärden                   |  |   |  |  |           |   |                      |                                 |           |              |                   |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                  |  |                                     |                          |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                    |                             |                                     |                          |  |  |     |                        |   |                                     |                          |  |  |     |               |                             |                                     |                          |  |  |     |                           |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |     |                  |            |  |    |          |  |     |             |  |  |     |  |  |     |        |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |      |           |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |       |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |      |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                    |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                 |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |             |                                   |  |   |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |     |                |       |            |        |        |      |     |              |  |  |  |  |           |     |                    |  |  |  |  |  |     |                                      |    |  |       |  |     |     |                   |    |  |       |  |     |     |          |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                     |  |  |  |  |  |     |                  |  |  |  |  |  |
| <b>6 LÄGENHET/LOKAL</b>   |                                      |  |   |  |  |           |   |                      |                                 |           |              |                   |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                  |  |                                     |                          |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                    |                             |                                     |                          |  |  |     |                        |   |                                     |                          |  |  |     |               |                             |                                     |                          |  |  |     |                           |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |     |                  |            |  |    |          |  |     |             |  |  |     |  |  |     |        |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |      |           |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |       |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |      |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                    |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                 |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |             |                                   |  |   |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |     |                |       |            |        |        |      |     |              |  |  |  |  |           |     |                    |  |  |  |  |  |     |                                      |    |  |       |  |     |     |                   |    |  |       |  |     |     |          |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                     |  |  |  |  |  |     |                  |  |  |  |  |  |
| 6;1   | Uteluftsdon                          |  |   |  |  |           |   |                      |                                 |           |              |                   |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                  |  |                                     |                          |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                    |                             |                                     |                          |  |  |     |                        |   |                                     |                          |  |  |     |               |                             |                                     |                          |  |  |     |                           |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |     |                  |            |  |    |          |  |     |             |  |  |     |  |  |     |        |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |      |           |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |       |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |      |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                    |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                 |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |             |                                   |  |   |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |     |                |       |            |        |        |      |     |              |  |  |  |  |           |     |                    |  |  |  |  |  |     |                                      |    |  |       |  |     |     |                   |    |  |       |  |     |     |          |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                     |  |  |  |  |  |     |                  |  |  |  |  |  |
| 6;2   | Ersättningsluft                      |  |   |  |  |           |   |                      |                                 |           |              |                   |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                  |  |                                     |                          |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                    |                             |                                     |                          |  |  |     |                        |   |                                     |                          |  |  |     |               |                             |                                     |                          |  |  |     |                           |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |     |                  |            |  |    |          |  |     |             |  |  |     |  |  |     |        |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |      |           |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |       |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |      |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                    |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                 |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |             |                                   |  |   |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |     |                |       |            |        |        |      |     |              |  |  |  |  |           |     |                    |  |  |  |  |  |     |                                      |    |  |       |  |     |     |                   |    |  |       |  |     |     |          |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                     |  |  |  |  |  |     |                  |  |  |  |  |  |
| 6;3   | Överluft                             |  |   |  |  |           |   |                      |                                 |           |              |                   |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                  |  |                                     |                          |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                    |                             |                                     |                          |  |  |     |                        |   |                                     |                          |  |  |     |               |                             |                                     |                          |  |  |     |                           |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |     |                  |            |  |    |          |  |     |             |  |  |     |  |  |     |        |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |      |           |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |       |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |      |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                    |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                 |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |             |                                   |  |   |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |     |                |       |            |        |        |      |     |              |  |  |  |  |           |     |                    |  |  |  |  |  |     |                                      |    |  |       |  |     |     |                   |    |  |       |  |     |     |          |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                     |  |  |  |  |  |     |                  |  |  |  |  |  |
| 6;4   | Tilluftsdon                          | 7.1 Variabelt flöde med forcering                                    |   | k  |  |           |   |                      |                                 |           |              |                   |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                  |  |                                     |                          |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                    |                             |                                     |                          |  |  |     |                        |   |                                     |                          |  |  |     |               |                             |                                     |                          |  |  |     |                           |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |     |                  |            |  |    |          |  |     |             |  |  |     |  |  |     |        |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |      |           |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |       |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |      |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                    |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                 |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |             |                                   |  |   |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |     |                |       |            |        |        |      |     |              |  |  |  |  |           |     |                    |  |  |  |  |  |     |                                      |    |  |       |  |     |     |                   |    |  |       |  |     |     |          |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                     |  |  |  |  |  |     |                  |  |  |  |  |  |
| 6;5   | Frånluftsdon                         |  |   |  |  |           |   |                      |                                 |           |              |                   |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                  |  |                                     |                          |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                    |                             |                                     |                          |  |  |     |                        |   |                                     |                          |  |  |     |               |                             |                                     |                          |  |  |     |                           |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |     |                  |            |  |    |          |  |     |             |  |  |     |  |  |     |        |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |      |           |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |       |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |      |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                    |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                 |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |             |                                   |  |   |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |     |                |       |            |        |        |      |     |              |  |  |  |  |           |     |                    |  |  |  |  |  |     |                                      |    |  |       |  |     |     |                   |    |  |       |  |     |     |          |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                     |  |  |  |  |  |     |                  |  |  |  |  |  |
| 6;6   | Spiskåpa                             |  |   |  |  |           |   |                      |                                 |           |              |                   |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                  |  |                                     |                          |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                    |                             |                                     |                          |  |  |     |                        |   |                                     |                          |  |  |     |               |                             |                                     |                          |  |  |     |                           |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |     |                  |            |  |    |          |  |     |             |  |  |     |  |  |     |        |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |      |           |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |       |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |      |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                    |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                 |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |             |                                   |  |   |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |     |                |       |            |        |        |      |     |              |  |  |  |  |           |     |                    |  |  |  |  |  |     |                                      |    |  |       |  |     |     |                   |    |  |       |  |     |     |          |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                     |  |  |  |  |  |     |                  |  |  |  |  |  |
| 6;7   | Spisfläkt                            |  |   |  |  |           |   |                      |                                 |           |              |                   |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                  |  |                                     |                          |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                    |                             |                                     |                          |  |  |     |                        |   |                                     |                          |  |  |     |               |                             |                                     |                          |  |  |     |                           |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |     |                  |            |  |    |          |  |     |             |  |  |     |  |  |     |        |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |      |           |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |       |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |      |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                    |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                 |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |             |                                   |  |   |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |     |                |       |            |        |        |      |     |              |  |  |  |  |           |     |                    |  |  |  |  |  |     |                                      |    |  |       |  |     |     |                   |    |  |       |  |     |     |          |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                     |  |  |  |  |  |     |                  |  |  |  |  |  |
| 6;8   | Verksamhet                           |  |   |  |  |           |   |                      |                                 |           |              |                   |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                  |  |                                     |                          |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                    |                             |                                     |                          |  |  |     |                        |   |                                     |                          |  |  |     |               |                             |                                     |                          |  |  |     |                           |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |     |                  |            |  |    |          |  |     |             |  |  |     |  |  |     |        |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |      |           |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |       |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |      |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                    |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                 |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |             |                                   |  |   |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |     |                |       |            |        |        |      |     |              |  |  |  |  |           |     |                    |  |  |  |  |  |     |                                      |    |  |       |  |     |     |                   |    |  |       |  |     |     |          |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                     |  |  |  |  |  |     |                  |  |  |  |  |  |
| <b>7 PROVNINGAR</b>   |                                      |  |   |  |  |           |   |                      |                                 |           |              |                   |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                  |  |                                     |                          |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                    |                             |                                     |                          |  |  |     |                        |   |                                     |                          |  |  |     |               |                             |                                     |                          |  |  |     |                           |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |     |                  |            |  |    |          |  |     |             |  |  |     |  |  |     |        |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |      |           |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |       |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |      |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                    |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                 |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |             |                                   |  |   |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |     |                |       |            |        |        |      |     |              |  |  |  |  |           |     |                    |  |  |  |  |  |     |                                      |    |  |       |  |     |     |                   |    |  |       |  |     |     |          |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                     |  |  |  |  |  |     |                  |  |  |  |  |  |
| <b>El-deklaration</b>   |                                      |  |   |  |  |           |   |                      |                                 |           |              |                   |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                  |  |                                     |                          |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                    |                             |                                     |                          |  |  |     |                        |   |                                     |                          |  |  |     |               |                             |                                     |                          |  |  |     |                           |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |     |                  |            |  |    |          |  |     |             |  |  |     |  |  |     |        |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |      |           |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |       |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |      |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                    |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                 |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |             |                                   |  |   |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |     |                |       |            |        |        |      |     |              |  |  |  |  |           |     |                    |  |  |  |  |  |     |                                      |    |  |       |  |     |     |                   |    |  |       |  |     |     |          |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                     |  |  |  |  |  |     |                  |  |  |  |  |  |
| 7;1   | Totalluftflöde                       | Fläkt  | Beteckning  | K-watt                                   | Ampere                                 | Volt      |   |                      |                                 |           |              |                   |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                  |  |                                     |                          |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                    |                             |                                     |                          |  |  |     |                        |   |                                     |                          |  |  |     |               |                             |                                     |                          |  |  |     |                           |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |     |                  |            |  |    |          |  |     |             |  |  |     |  |  |     |        |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |      |           |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |       |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |      |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                    |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                 |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |             |                                   |  |   |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |     |                |       |            |        |        |      |     |              |  |  |  |  |           |     |                    |  |  |  |  |  |     |                                      |    |  |       |  |     |     |                   |    |  |       |  |     |     |          |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                     |  |  |  |  |  |     |                  |  |  |  |  |  |
| 7;2   | Delluftflöde                         |  |   |  |  | Flöde l/s |   |                      |                                 |           |              |                   |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                  |  |                                     |                          |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                    |                             |                                     |                          |  |  |     |                        |   |                                     |                          |  |  |     |               |                             |                                     |                          |  |  |     |                           |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |     |                  |            |  |    |          |  |     |             |  |  |     |  |  |     |        |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |      |           |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |       |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |      |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                    |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                 |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |             |                                   |  |   |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |     |                |       |            |        |        |      |     |              |  |  |  |  |           |     |                    |  |  |  |  |  |     |                                      |    |  |       |  |     |     |                   |    |  |       |  |     |     |          |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                     |  |  |  |  |  |     |                  |  |  |  |  |  |
| 7;3   | Tilluftstemperatur                   |  |   |  |  |           |   |                      |                                 |           |              |                   |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                  |  |                                     |                          |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                    |                             |                                     |                          |  |  |     |                        |   |                                     |                          |  |  |     |               |                             |                                     |                          |  |  |     |                           |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |     |                  |            |  |    |          |  |     |             |  |  |     |  |  |     |        |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |      |           |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |       |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |      |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                    |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                 |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |             |                                   |  |   |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |     |                |       |            |        |        |      |     |              |  |  |  |  |           |     |                    |  |  |  |  |  |     |                                      |    |  |       |  |     |     |                   |    |  |       |  |     |     |          |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                     |  |  |  |  |  |     |                  |  |  |  |  |  |
| 7;4   | n t vvx _____ %<br>vid t UTE _____ C | TF   |   | 0,082                                    |  | 220       |   |                      |                                 |           |              |                   |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                  |  |                                     |                          |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                    |                             |                                     |                          |  |  |     |                        |   |                                     |                          |  |  |     |               |                             |                                     |                          |  |  |     |                           |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |     |                  |            |  |    |          |  |     |             |  |  |     |  |  |     |        |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |      |           |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |       |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |      |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                    |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                 |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |             |                                   |  |   |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |     |                |       |            |        |        |      |     |              |  |  |  |  |           |     |                    |  |  |  |  |  |     |                                      |    |  |       |  |     |     |                   |    |  |       |  |     |     |          |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                     |  |  |  |  |  |     |                  |  |  |  |  |  |
| 7;5   | Relativ fuktighet                    | FF   |   | 0,082                                    |  | 220       |   |                      |                                 |           |              |                   |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                  |  |                                     |                          |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                    |                             |                                     |                          |  |  |     |                        |   |                                     |                          |  |  |     |               |                             |                                     |                          |  |  |     |                           |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |     |                  |            |  |    |          |  |     |             |  |  |     |  |  |     |        |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |      |           |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |       |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |      |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                    |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                 |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |             |                                   |  |   |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |     |                |       |            |        |        |      |     |              |  |  |  |  |           |     |                    |  |  |  |  |  |     |                                      |    |  |       |  |     |     |                   |    |  |       |  |     |     |          |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                     |  |  |  |  |  |     |                  |  |  |  |  |  |
| 7;6   | Ljudnivå                             |  |   |  |  |           |   |                      |                                 |           |              |                   |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                  |  |                                     |                          |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                    |                             |                                     |                          |  |  |     |                        |   |                                     |                          |  |  |     |               |                             |                                     |                          |  |  |     |                           |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |     |                  |            |  |    |          |  |     |             |  |  |     |  |  |     |        |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |      |           |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |       |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |      |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                    |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                 |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |             |                                   |  |   |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |     |                |       |            |        |        |      |     |              |  |  |  |  |           |     |                    |  |  |  |  |  |     |                                      |    |  |       |  |     |     |                   |    |  |       |  |     |     |          |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                     |  |  |  |  |  |     |                  |  |  |  |  |  |
| <b>8 ÖVRIGT</b>   |                                      |  |   |  |  |           |   |                      |                                 |           |              |                   |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                  |  |                                     |                          |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                    |                             |                                     |                          |  |  |     |                        |   |                                     |                          |  |  |     |               |                             |                                     |                          |  |  |     |                           |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |     |                  |            |  |    |          |  |     |             |  |  |     |  |  |     |        |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |      |           |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |       |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |      |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                    |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                 |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |             |                                   |  |   |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |     |                |       |            |        |        |      |     |              |  |  |  |  |           |     |                    |  |  |  |  |  |     |                                      |    |  |       |  |     |     |                   |    |  |       |  |     |     |          |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                     |  |  |  |  |  |     |                  |  |  |  |  |  |
| 8;1   | Fuktskador                           |  |   |  |  |           |   |                      |                                 |           |              |                   |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                  |  |                                     |                          |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                    |                             |                                     |                          |  |  |     |                        |   |                                     |                          |  |  |     |               |                             |                                     |                          |  |  |     |                           |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |     |                  |            |  |    |          |  |     |             |  |  |     |  |  |     |        |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |      |           |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |       |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |      |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                    |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                 |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |             |                                   |  |   |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |     |                |       |            |        |        |      |     |              |  |  |  |  |           |     |                    |  |  |  |  |  |     |                                      |    |  |       |  |     |     |                   |    |  |       |  |     |     |          |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                     |  |  |  |  |  |     |                  |  |  |  |  |  |
| 8;2   | Ovriga iakttagelser                  |  |   |  |  |           |   |                      |                                 |           |              |                   |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                  |  |                                     |                          |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                    |                             |                                     |                          |  |  |     |                        |   |                                     |                          |  |  |     |               |                             |                                     |                          |  |  |     |                           |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |     |                  |            |  |    |          |  |     |             |  |  |     |  |  |     |        |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |      |           |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |       |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |      |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                    |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                 |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |             |                                   |  |   |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |     |                |       |            |        |        |      |     |              |  |  |  |  |           |     |                    |  |  |  |  |  |     |                                      |    |  |       |  |     |     |                   |    |  |       |  |     |     |          |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                     |  |  |  |  |  |     |                  |  |  |  |  |  |
| 8;3   | Brukarsynpunkter                     |  |   |  |  |           |   |                      |                                 |           |              |                   |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                  |  |                                     |                          |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |     |           |  |                                     |                          |  |  |     |                    |                             |                                     |                          |  |  |     |                        |   |                                     |                          |  |  |     |               |                             |                                     |                          |  |  |     |                           |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |  |     |                  |            |  |    |          |  |     |             |  |  |     |  |  |     |        |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                |  |  |  |  |  |      |           |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |       |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |      |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                    |  |  |  |  |  |                         |  |  |  |  |  |  |     |             |  |  |  |  |  |     |                 |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |             |                                   |  |   |  |  |     |              |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |  |  |     |           |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |     |                |       |            |        |        |      |     |              |  |  |  |  |           |     |                    |  |  |  |  |  |     |                                      |    |  |       |  |     |     |                   |    |  |       |  |     |     |          |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |     |            |  |  |  |  |  |     |                     |  |  |  |  |  |     |                  |  |  |  |  |  |

# GÄVLE VENT KONTROLL

Riksbehörighet 3270



## FUNKTIONSKONTROLL AV VENTILATIONSYSTEM

Godkänd t o m

2016-10-29

Ej godkänd

Ny besikt. erfordras

|   |                              |  |                                      |  |
|---|------------------------------|--|--------------------------------------|--|
| Fastighetsbeteckning<br><b>Andersberg 2:2</b>                     |                              | Fastighetens adress<br><b>Skogmursvägen 45 C, 802 69 Gävle</b> |                                      | Arbets nummer                            |
| Fastighetsägarens namn<br><b>Fridhemsgläntans Förvaltnings AB</b> |                              | Sakkunnig<br><b>Stefan Nilsson</b>                             | Behörighet<br><b>K-Riks</b>          | Företag<br><b>GÄVLE VENT KONTROLL</b>    |
| Fastighetsägarens adress<br><b>Box 11002, 800 11 Gävle</b>        |                              | Sakkunnings adress<br><b>N Kopparlagarg 5, 80311 Gävle</b>     |                                      | Tel nr<br><b>026-132767, 070-2062713</b> |
| Byggår<br><b>2007</b>   | Ombyggnadsår                 | Underskrift sakkunnig<br>                                      | Besiktningdatum<br><b>2013-10-29</b> |  |
| Brukarens namn<br><b>BRF innehavare</b>                           |                              |  |                                      |  |
| Tidigare besiktning<br><b>2007-09-17</b>                          | Beräknad yta, m <sup>2</sup> | Ventilationssystem typ (S,F,FT,FTX)<br><b>FTX</b>              | Byggnad<br><b>Lgh 7</b>              | Systembeteckning<br><b>TF1/FF1</b>       |
| Verksamhet<br><b>Bostad</b>                                       | OVK kat.<br><b>2</b>         | Antal lgh<br><b>1</b>  | Driftstider<br><b>Kontinuerligt</b>  | Nyttjandestider<br><b>Kontinuerligt</b>  |

### BESIKTNINGSUTLÅTANDE

| 1    | DOKUMENTATION                        | UTFALL ENL SFS 1991:1273 5§ 1-4                                      | Godtagbar                           | Ej godtagbar<br>anmärkn enl nedan |        |      |            |
|------|--------------------------------------|--|-------------------------------------|-----------------------------------|--------|------|------------|
| 1;1  | Ritningar                            |  | <input checked="" type="checkbox"/> |                                   |        |      |            |
| 1;2  | Driftinstruktion                     |  | <input checked="" type="checkbox"/> |                                   |        |      |            |
| 2    | KANALSYSTEM                          | 1. Funktion och egenskaper överensstämmer med gällande föreskrifter: | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>          |        |      |            |
| 2;1  | Luftintag                            |  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>          |        |      |            |
| 2;2  | Aggregatanslutning                   |  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>          |        |      |            |
| 2;3  | Otättheter kanalsystem               |  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>          |        |      |            |
| 2;4  | Smuts i kanal                        |  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>          |        |      |            |
| 2;5  | Kortslutning utel./avluf             |  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>          |        |      |            |
| 2;6  | Avluftsöppning                       |  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>          |        |      |            |
| 3    | FLÅKTRUM/VIND                        | 4. Fungerar på avsett sätt:  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>          |        |      |            |
| 4    | FLÅKTAGGREGAT                        |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 4;1  | Ljud/vibrationer                     | Anmärkning   |                                     | Be                                |        |      |            |
| 4;2  | Frontluckor                          | 1 = bör åtgärdas 2 = skall åtgärdas k= kommentar                     |                                     | döm                               |        |      |            |
| 4;3  | Filter                               |  |                                     | Åtgärdat                          |        |      |            |
| 4;4  | Fläktar                              |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 4;5  | Fläktrem                             |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 4;6  | Återluft                             |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 4;7  | VVX-funktion                         |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 4;8  | Försmutsning                         |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 4;9  | Spjällfunktion                       |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 4;10 | Dränering                            |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 5    | STYR OCH REGLER                      |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 5;1  | Manöver                              |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 5;2  | Styrning                             |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 5;3  | Brand                                |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 5;4  | Reglering                            |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 5;5  | Larm                                 |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 5;6  | Indikering                           |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 5;7  | Inställningsvärden                   |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 6    | LÄGENHET/LOKAL                       |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 6;1  | Uteluftsdon                          |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 6;2  | Ersättningsluft                      |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 6;3  | Överluft                             |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 6;4  | Tilluftsdon                          | 7.1 Variabelt flöde med forcering                                    |                                     | k                                 |        |      |            |
| 6;5  | Frånluftsdon                         |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 6;6  | Spiskåpa                             |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 6;7  | Spisfläkt                            |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 6;8  | Verksamhet                           |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 7    | PROVNINGAR                           | El-deklaration   |                                     |                                   |        |      |            |
| 7;1  | Totalluftflöde                       | Fläkt  | Beteckning                          | K-watt                            | Ampere | Volt | Flöde l/s  |
| 7;2  | Delluftflöde                         |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 7;3  | Tilluftstemperatur                   |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 7;4  | n t vvx _____ %<br>vid t UTE _____ C | TF   |                                     | 0,082                             |        | 220  | se pkt 7.1 |
| 7;5  | Relativ fuktighet                    | FF   |                                     | 0,082                             |        | 220  | se pkt 7.1 |
| 7;6  | Ljudnivå                             |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 8    | ÖVRIGT                               |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 8;1  | Fuktskador                           |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 8;2  | Övriga iakttagelser                  |  |                                     |                                   |        |      |            |
| 8;3  | Brukarsynpunkter                     |  |                                     |                                   |        |      |            |

OVK-protokoll Andersberg 2 2

2013-10-30



# GÄVLE VENT KONTROLL

Riksbehörighet 3270



## FUNKTIONSKONTROLL AV VENTILATIONSYSTEM

Godkänd t o m

2016-10-29

Ej godkänd

Ny besikt. erfordras

|   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| Fastighetsbeteckning<br><b>Andersberg 2:2</b>                     | Fastighetens adress<br><b>Skogmursvägen 45 D, 802 69 Gävle</b> | Arbets nummer                                     |  |
| Fastighetsägarens namn<br><b>Fridhemsgläntans Förvaltnings AB</b> | Sakkunnig<br><b>Stefan Nilsson</b>                             | Behörighet<br><b>K-Riks</b>                       | Företag<br><b>GÄVLE VENT KONTROLL</b>  |
| Fastighetsägarens adress<br><b>Box 11002, 800 11 Gävle</b>        | Sakkunnings adress<br><b>N Kopparslagarg 5, 80311 Gävle</b>    | Tel nr<br><b>026-132767, 070-2062713</b>          |  |
| Byggår<br><b>2007</b>   | Ombyggnadsår   | Underskrift sakkunnig<br>                         | Besiktningdatum<br><b>2013-10-29</b>   |
| Brukarens namn<br><b>BRF innehavare</b>                           |  |   |  |
| Tidigare besiktning<br><b>2007-09-17</b>                          | Beraknad yta, m <sup>2</sup>                                   | Ventilationssystem typ (S,F,FT,FTX)<br><b>FTX</b> | Byggnad<br><b>Lgh 8</b>                |
| Verksamhet<br><b>Bostad</b>                                       | OVK kat.<br><b>2</b>   | Antal lgh<br><b>1</b>                             | Driftstider<br><b>Kontinuerligt</b>    |
|   |  |   | Nyttjandetider<br><b>Kontinuerligt</b> |

### BESIKTNINGSUTLÅTANDE

| 1   | DOKUMENTATION            | UTFALL ENL SFS 1991:1273 5§ 1-4                                      | Godtagbar                           | Ej godtagbar<br>anmärkn enl nedan |
|-----|--------------------------|--|-------------------------------------|-----------------------------------|
| 1;1 | Ritningar                |  |                                     |                                   |
| 1;2 | Driftinstruktion         |  |                                     |                                   |
| 2   | KANALSYSTEM              | 1. Funktion och egenskaper överensstämmer med gällande föreskrifter: | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>          |
| 2;1 | Luftintag                |  |                                     |                                   |
| 2;2 | Aggregatanslutning       |  |                                     |                                   |
| 2;3 | Otättheter kanalsystem   | 2. Föroreningar i systemet:  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>          |
| 2;4 | Smuts i kanal            |  |                                     |                                   |
| 2;5 | Kortslutning utel./avluf | 3. Instruktioner och skötselavvisningar:                             | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>          |
| 2;6 | Avluftsöppning           |  |                                     |                                   |
| 3   | FLÅKTRUM/VIND            | 4. Fungerar på avsett sätt:  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>          |
| 4   | FLÅKTAGGREGAT            |  |                                     |                                   |

|      | Anmärkning<br>1 = bör åtgärdas    2 = skall åtgärdas    k= kommentar | Be<br>döm                         | Åtgärdat |
|------|--|-----------------------------------|----------|
| 4;1  | Ljud/vibrationer   |                                   |          |
| 4;2  | Frontluckor  |                                   |          |
| 4;3  | Filter   |                                   |          |
| 4;4  | Fläktar  |                                   |          |
| 4;5  | Fläktrem   |                                   |          |
| 4;6  | Återluft   |                                   |          |
| 4;7  | VVX-funktion   |                                   |          |
| 4;8  | Försmutsning   |                                   |          |
| 4;9  | Spjällfunktion   |                                   |          |
| 4;10 | Dränering  |                                   |          |
| 5    | STYR OCH REGLER  |                                   |          |
| 5;1  | Manöver  |                                   |          |
| 5;2  | Styrning   |                                   |          |
| 5;3  | Brand  |                                   |          |
| 5;4  | Reglering  |                                   |          |
| 5;5  | Larm   |                                   |          |
| 5;6  | Indikering   |                                   |          |
| 5;7  | Inställningsvärden   |                                   |          |
| 6    | LÄGENHET/LOKAL   |                                   |          |
| 6;1  | Uteluftsdon  |                                   |          |
| 6;2  | Ersättningsluft  |                                   |          |
| 6;3  | Överluft   |                                   |          |
| 6;4  | Tilluftsdon  | 7.1 Variabelt flöde med forcering | k        |
| 6;5  | Frånluftsdon   |                                   |          |
| 6;6  | Spiskåpa   |                                   |          |
| 6;7  | Spisfläkt  |                                   |          |
| 6;8  | Verksamhet   |                                   |          |

| 7   |                                       | El-deklaration |            |        |        |      |            |
|-----|---------------------------------------|----------------|------------|--------|--------|------|------------|
|     |                                       | Fläkt          | Beteckning | K-watt | Ampere | Volt | Flöde l/s  |
| 7;1 | Totalluftflöde                        |                |            |        |        |      |            |
| 7;2 | Delluftflöde                          |                |            |        |        |      |            |
| 7;3 | Tilluftstemperatur                    |                |            |        |        |      |            |
| 7;4 | n t vvx _____ %<br>vid t UTE _____ °C | TF             |            | 0,082  |        | 220  | se pkt 7.1 |
| 7;5 | Relativ fuktighet                     | FF             |            | 0,082  |        | 220  | se pkt 7.1 |
| 7;6 | Ljudnivå                              |                |            |        |        |      |            |
| 8   | OVRIGT                                |                |            |        |        |      |            |
| 8;1 | Fuktskador                            |                |            |        |        |      |            |
| 8;2 | Ovriga iakttagelser                   |                |            |        |        |      |            |
| 8;3 | Brukarsynpunkter                      |                |            |        |        |      |            |

**GÄVLE VENT  
KONTROLL**  
Riksbehörighet 3270



**FUNKTIONSKONTROLL AV VENTILATIONSYSTEM**

Godkänd t o m  
 Ej godkänd  
 Ny besikt. erfordras

2016-10-29

|   |  |  |                                       |
|---|--|--|---------------------------------------|
| Fastighetsbeteckning<br><b>Andersberg 2:2</b>                     | Fastighetens adress<br><b>Skogmursvägen 45 E, 802 69 Gävle</b> | Arbets nummer                            |                                       |
| Fastighetsägarens namn<br><b>Fridhemsgläntans Förvaltnings AB</b> | Sakkunnig<br><b>Stefan Nilsson</b>                             | Behörighet<br><b>K-Riks</b>              | Företag<br><b>GÄVLE VENT KONTROLL</b> |
| Fastighetsägarens adress<br><b>Box 11002, 800 11 Gävle</b>        | Sakkunnings adress<br><b>N Kopparslagarg 5, 80311 Gävle</b>    | Tel nr<br><b>026-132767, 070-2062713</b> |                                       |
| Byggår<br><b>2007</b>   | Ombyggnadsår   | Underskrift sakkunnig<br>                | Besiktningdatum<br><b>2013-10-29</b>  |
| Brukarens namn<br><b>BRF innehavare</b>                           |  |  |                                       |

|  |                              |   |                                     |   |
|--|------------------------------|---|-------------------------------------|---|
| Tidigare besiktning<br><b>2007-09-17</b> | Beräknad yta, m <sup>2</sup> | Ventilationssystem typ (S,F,FT,FTX)<br><b>FTX</b> | Byggnad<br><b>Lgh 9</b>             | Systembeteckning<br><b>TF1/FF1</b>      |
| Verksamhet<br><b>Bostad</b>              | OVK kat.<br><b>2</b>         | Antal lgh<br><b>1</b>                             | Driftstider<br><b>Kontinuerligt</b> | Nyttjandestider<br><b>Kontinuerligt</b> |

**BESIKTNINGSUTLÅTANDE**

| 1   | DOKUMENTATION            | UTFALL ENL SFS 1991:1273 5§ 1-4                                      | Godtagbar                           | Ej godtagbar             |
|-----|--------------------------|--|-------------------------------------|--------------------------|
| 1;1 | Ritningar                |  |                                     |                          |
| 1;2 | Driftinstruktion         |  |                                     |                          |
| 2   | KANALSYSTEM              | 1. Funktion och egenskaper överensstämmer med gällande föreskrifter: | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2;1 | Luftintag                |  |                                     |                          |
| 2;2 | Aggregatanslutning       | 2. Föroreningar i systemet:  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2;3 | Otåtheter kanalsystem    |  |                                     |                          |
| 2;4 | Smuts i kanal            | 3. Instruktioner och skötselavvisningar:                             | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2;5 | Kortslutning utel./avluf |  |                                     |                          |
| 2;6 | Avluftsöppning           | 4. Fungerar på avsett sätt:  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| 4    | FLÄKTAGGREGAT      | Anmärkning<br>1 = bör åtgärdas    2 = skall åtgärdas    k= kommentar | Be<br>döm | Åtgärdat |
|------|--------------------|--|-----------|----------|
| 4;1  | Ljud/vibrationer   |  |           |          |
| 4;2  | Frontluckor        |  |           |          |
| 4;3  | Filter             |  |           |          |
| 4;4  | Fläktar            |  |           |          |
| 4;5  | Fläktrem           |  |           |          |
| 4;6  | Återluft           |  |           |          |
| 4;7  | VVX-funktion       |  |           |          |
| 4;8  | Försmutsning       |  |           |          |
| 4;9  | Spjällfunktion     |  |           |          |
| 4;10 | Dränering          |  |           |          |
| 5    | STYR OCH REGLER    |  |           |          |
| 5;1  | Manöver            |  |           |          |
| 5;2  | Styrning           |  |           |          |
| 5;3  | Brand              |  |           |          |
| 5;4  | Reglering          |  |           |          |
| 5;5  | Larm               |  |           |          |
| 5;6  | Indikering         |  |           |          |
| 5;7  | Inställningsvärden |  |           |          |
| 6    | LÄGENHET/LOKAL     |  |           |          |
| 6;1  | Uteluftsdon        |  |           |          |
| 6;2  | Ersättningsluft    |  |           |          |
| 6;3  | Överluft           |  |           |          |
| 6;4  | Tilluftsdon        | 7.1 Variabelt flöde med forcering                                    | k         |          |
| 6;5  | Frånluftsdon       |  |           |          |
| 6;6  | Spiskåpa           |  |           |          |
| 6;7  | Spisfläkt          |  |           |          |
| 6;8  | Verksamhet         |  |           |          |

| 7   | PROVNINGAR                           | El-deklaration |            |        |        |      |            |
|-----|--------------------------------------|----------------|------------|--------|--------|------|------------|
|     |                                      | Fläkt          | Beteckning | K-watt | Ampere | Volt | Flöde l/s  |
| 7;1 | Totalluftflöde                       |                |            |        |        |      |            |
| 7;2 | Delluftflöde                         |                |            |        |        |      |            |
| 7;3 | Tilluftstemperatur                   |                |            |        |        |      |            |
| 7;4 | n t vvx _____ %<br>vid t UTE _____ C |                |            |        |        |      |            |
| 7;5 | Relativ fuktighet                    | TF             |            | 0,082  |        | 220  | se pkt 7.1 |
| 7;6 | Ljudnivå                             | FF             |            | 0,082  |        | 220  | se pkt 7.1 |
| 8   | OVRIGT                               |                |            |        |        |      |            |
| 8;1 | Fuktskador                           |                |            |        |        |      |            |
| 8;2 | Ovriga iakttagelser                  |                |            |        |        |      |            |
| 8;3 | Brukarsynpunkter                     |                |            |        |        |      |            |

OVK-protokoll Andersberg 2 2

**GÄVLE VENT  
KONTROLL**  
Riksbehörighet 3270



**FUNKTIONSKONTROLL AV VENTILATIONSYSTEM**

Godkänd t o m  
 Ej godkänd  
 Ny besikt. erfordras

2016-10-29

|   |                              |  |                                     |  |   |
|---|------------------------------|--|-------------------------------------|--|---|
| Fastighetsbeteckning<br><b>Andersberg 2:2</b>                     |                              | Fastighetens adress<br><b>Skogmursvägen 45 F, 802 69 Gävle</b> |                                     |  | Arbets nummer                           |
| Fastighetsägarens namn<br><b>Fridhemsgläntans Förvaltnings AB</b> |                              | Sakkunnig<br><b>Stefan Nilsson</b>                             | Behörighet<br><b>K-Riks</b>         | Företag<br><b>GÄVLE VENT KONTROLL</b>    |   |
| Fastighetsägarens adress<br><b>Box 11002, 800 11 Gävle</b>        |                              | Sakkunnings adress<br><b>N Kopparslagarg 5, 80311 Gävle</b>    |                                     | Tel nr<br><b>026-132767, 070-2062713</b> |   |
| Byggår<br><b>2007</b>   | Ombyggnadsår                 | Underskrift sakkunnig<br>                                      |                                     | Besiktningsdatum<br><b>2013-10-29</b>    |   |
| Brukarens namn<br><b>BRF innehavare</b>                           |                              |  |                                     |  |   |
| Tidigare besiktning<br><b>2007-09-17</b>                          | Beräknad yta, m <sup>2</sup> | Ventilationssystem typ (S,F,FT,FTX)<br><b>FTX</b>              |                                     | Byggnad<br><b>Lgh 10</b>                 | Systembeteckning<br><b>TF1/FF1</b>      |
| Verksamhet<br><b>Bostad</b>                                       | OVK kat.<br><b>2</b>         | Antal lgh<br><b>1</b>  | Driftstider<br><b>Kontinuerligt</b> |  | Nyttjandestider<br><b>Kontinuerligt</b> |

**BESIKTNINGSUTLÅTANDE**

| 1    | DOKUMENTATION                         | UTFALL ENL SFS 1991:1273 5§ 1-4                                      | Godtagbar                           | Ej godtagbar             |        |      |            |
|------|---------------------------------------|--|-------------------------------------|--------------------------|--------|------|------------|
| 1;1  | Ritningar                             |  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |        |      |            |
| 1;2  | Driftinstruktion                      |  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |        |      |            |
| 2    | <b>KANALSYSTEM</b>                    | 1. Funktion och egenskaper överensstämmer med gällande föreskrifter: | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |        |      |            |
| 2;1  | Luftintag                             |  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |        |      |            |
| 2;2  | Aggregatanslutning                    | 2. Föroreningar i systemet:  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |        |      |            |
| 2;3  | Otättheter kanalsystem                |  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |        |      |            |
| 2;4  | Smuts i kanal                         | 3. Instruktioner och skötselanvisningar:                             | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |        |      |            |
| 2;5  | Kortslutning utel./avluf              |  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |        |      |            |
| 2;6  | Avluftsöppning                        | 4. Fungerar på avsett sätt:  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |        |      |            |
| 3    | <b>FLÅKTRUM/VIND</b>                  |  |                                     |                          |        |      |            |
| 4    | <b>FLÅKTAGGREGAT</b>                  |  |                                     |                          |        |      |            |
| 4;1  | Ljud/vibrationer                      | Anmärkning   |                                     | Be                       |        |      |            |
| 4;2  | Frontluckor                           | 1 = bör åtgärdas 2 = skall åtgärdas k= kommentar                     |                                     | döm                      |        |      |            |
| 4;3  | Filter                                |  |                                     | Åtgärdat                 |        |      |            |
| 4;4  | Fläktar                               |  |                                     |                          |        |      |            |
| 4;5  | Flåktrem                              |  |                                     |                          |        |      |            |
| 4;6  | Återluft                              |  |                                     |                          |        |      |            |
| 4;7  | VVX-funktion                          |  |                                     |                          |        |      |            |
| 4;8  | Försmutsning                          |  |                                     |                          |        |      |            |
| 4;9  | Spjällfunktion                        |  |                                     |                          |        |      |            |
| 4;10 | Dränering                             |  |                                     |                          |        |      |            |
| 5    | <b>STYR OCH REGLER</b>                |  |                                     |                          |        |      |            |
| 5;1  | Manöver                               |  |                                     |                          |        |      |            |
| 5;2  | Styrning                              |  |                                     |                          |        |      |            |
| 5;3  | Brand                                 |  |                                     |                          |        |      |            |
| 5;4  | Reglering                             |  |                                     |                          |        |      |            |
| 5;5  | Larm                                  |  |                                     |                          |        |      |            |
| 5;6  | Indikering                            |  |                                     |                          |        |      |            |
| 5;7  | Inställningsvärden                    |  |                                     |                          |        |      |            |
| 6    | <b>LÄGENHET/LOKAL</b>                 |  |                                     |                          |        |      |            |
| 6;1  | Uteluftsdon                           |  |                                     |                          |        |      |            |
| 6;2  | Ersättningsluft                       |  |                                     |                          |        |      |            |
| 6;3  | Överluft                              |  |                                     |                          |        |      |            |
| 6;4  | Tilluftsdon                           | 7.1 Variabelt flöde med forcering                                    |                                     | k                        |        |      |            |
| 6;5  | Frånluftsdon                          |  |                                     |                          |        |      |            |
| 6;6  | Spiskåpa                              |  |                                     |                          |        |      |            |
| 6;7  | Spisflåkt                             |  |                                     |                          |        |      |            |
| 6;8  | Verksamhet                            |  |                                     |                          |        |      |            |
| 7    | <b>PROVNINGAR</b>                     | <b>El-deklaration</b>  |                                     |                          |        |      |            |
| 7;1  | Totalluftflöde                        | Flåkt  | Beteckning                          | K-watt                   | Ampere | Volt | Flöde l/s  |
| 7;2  | Delluftflöde                          |  |                                     |                          |        |      |            |
| 7;3  | Tilluftstemperatur                    |  |                                     |                          |        |      |            |
| 7;4  | n t vvx _____ %<br>vid t UTE _____ °C | TF   |                                     | 0,082                    |        | 220  | se pkt 7.1 |
| 7;5  | Relativ fuktighet                     | FF   |                                     | 0,082                    |        | 220  | se pkt 7.1 |
| 7;6  | Ljudnivå                              |  |                                     |                          |        |      |            |
| 8    | <b>OVRIGT</b>                         |  |                                     |                          |        |      |            |
| 8;1  | Fuktskador                            |  |                                     |                          |        |      |            |
| 8;2  | Ovriga iakttagelser                   |  |                                     |                          |        |      |            |
| 8;3  | Brukarsynpunkter                      |  |                                     |                          |        |      |            |

# GÄVLE VENT KONTROLL

Riksbehörighet 3270



## FUNKTIONSKONTROLL AV VENTILATIONSYSTEM

Godkänd t o m

2016-10-29

Ej godkänd

Ny besikt. erfordras

|   |  |  |                                     |  |   |            |
|---|--|--|-------------------------------------|--|---|------------|
| Fastighetsbeteckning<br><b>Andersberg 2:2</b>                     |  | Fastighetens adress<br><b>Skogmursvägen 39 A, 802 69 Gävle</b> |                                     |  | Arbetsnummer                            |            |
| Fastighetsägarens namn<br><b>Fridhemsgläntans Förvaltnings AB</b> |  | Sakkunnig<br><b>Stefan Nilsson</b>                             | Behörighet<br><b>K-Riks</b>         | Företag<br><b>GÄVLE VENT KONTROLL</b>    |   |            |
| Fastighetsägarens adress<br><b>Box 11002, 800 11 Gävle</b>        |  | Sakkunnings adress<br><b>N Kopparslagarg 5, 80311 Gävle</b>    |                                     | Tel nr<br><b>026-132767, 070-2062713</b> |   |            |
| Byggår<br><b>2007</b>   | Ombyggnadsår   | Underskrift sakkunnig<br>                                      |                                     | Besiktningsdatum<br><b>2013-10-29</b>    |   |            |
| Brukarens namn<br><b>BRF innehavare</b>                           |  |  |                                     |  |   |            |
| Tidigare besiktning<br><b>2007-09-17</b>                          | Beräknad yta, m <sup>2</sup>   | Ventilationssystem typ (S,F,FT,FTX)<br><b>FTX</b>              |                                     | Byggnad<br><b>Lgh 11</b>                 | Systembeteckning<br><b>TF1/FF1</b>      |            |
| Verksamhet<br><b>Bostad</b>                                       | OVK kat.<br><b>2</b>   | Antal lgh<br><b>1</b>  | Driftstider<br><b>Kontinuerligt</b> |  | Nyttjandestider<br><b>Kontinuerligt</b> |            |
| <b>BESIKTNINGSUTLÅTANDE</b>                                       |  |  |                                     |  |   |            |
| <b>1 DOKUMENTATION</b>  | UTFALL ENL SFS 1991:1273 5§ 1-4                                      |  | Godtagbar                           | Ej godtagbar<br>anmärkn enl nedan        |   |            |
| 1;1 Ritningar   |  |  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                 |   |            |
| 1;2 Driftinstruktion  |  |  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                 |   |            |
| <b>2 KANALSYSTEM</b>  | 1. Funktion och egenskaper överensstämmer med gällande föreskrifter: |  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                 |   |            |
| 2;1 Luftintag   |  |  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                 |   |            |
| 2;2 Aggregatanslutning  |  |  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                 |   |            |
| 2;3 Otätheter kanalsystem   |  |  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                 |   |            |
| 2;4 Smuts i kanal   |  |  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                 |   |            |
| 2;5 Kortslutning utel./avluf                                      |  |  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                 |   |            |
| 2;6 Avluftsöppning  |  |  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                 |   |            |
| <b>3 FLÅKTRUM/VIND</b>  | 3. Instruktioner och skötselanvisningar:                             |  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                 |   |            |
| <b>4 FLÅKTAGGREGAT</b>  | 4. Fungerar på avsett sätt:  |  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                 |   |            |
| 4;1 Ljud/vibrationer  | Anmärkning   | Be   | Åtgärdat                            |  |   |            |
| 4;2 Frontluckor   | 1 = bör åtgärdas 2 = skall åtgärdas k= kommentar                     | döm  |                                     |  |   |            |
| 4;3 Filter  |  |  |                                     |  |   |            |
| 4;4 Fläktar   |  |  |                                     |  |   |            |
| 4;5 Fläktrem  |  |  |                                     |  |   |            |
| 4;6 Återluft  |  |  |                                     |  |   |            |
| 4;7 VVX-funktion  |  |  |                                     |  |   |            |
| 4;8 Försmutsning  |  |  |                                     |  |   |            |
| 4;9 Spjällfunktion  |  |  |                                     |  |   |            |
| 4;10 Dränering  |  |  |                                     |  |   |            |
| <b>5 STYR OCH REGLER</b>  |  |  |                                     |  |   |            |
| 5;1 Manöver   |  |  |                                     |  |   |            |
| 5;2 Styrning  |  |  |                                     |  |   |            |
| 5;3 Brand   |  |  |                                     |  |   |            |
| 5;4 Reglering   |  |  |                                     |  |   |            |
| 5;5 Larm  |  |  |                                     |  |   |            |
| 5;6 Indikering  |  |  |                                     |  |   |            |
| 5;7 Inställningsvärden  |  |  |                                     |  |   |            |
| <b>6 LÄGENHET/LOKAL</b>   |  |  |                                     |  |   |            |
| 6;1 Uteluftsdon   |  |  |                                     |  |   |            |
| 6;2 Ersättningsluft   |  |  |                                     |  |   |            |
| 6;3 Överluft  |  |  |                                     |  |   |            |
| 6;4 Tilluftsdon   | 7.1 Variabelt flöde med forcering                                    |  |                                     |  |   | k          |
| 6;5 Frånluftsdon  |  |  |                                     |  |   |            |
| 6;6 Spiskåpa  |  |  |                                     |  |   |            |
| 6;7 Spisfläkt   |  |  |                                     |  |   |            |
| 6;8 Verksamhet  |  |  |                                     |  |   |            |
| <b>7 PROVNINGAR</b>   | <b>El-deklaration</b>  |  |                                     |  |   |            |
| 7;1 Totalluftflöde  | Fläkt  | Beteckning   | K-watt                              | Ampere                                   | Volt                                    | Flöde l/s  |
| 7;2 Delluftflöde  |  |  |                                     |  |   |            |
| 7;3 Tilluftstemperatur  |  |  |                                     |  |   |            |
| 7;4 n t vvx _____ %<br>vid t UTE _____ C                          | TF   |  | 0,082                               |  | 220                                     | se pkt 7.1 |
| 7;5 Relativ fuktighet   | FF   |  | 0,082                               |  | 220                                     | se pkt 7.1 |
| 7;6 Ljudnivå  |  |  |                                     |  |   |            |
| <b>8 OVRIGT</b>   |  |  |                                     |  |   |            |
| 8;1 Fuktskador  |  |  |                                     |  |   |            |
| 8;2 Övriga iakttagelser   |  |  |                                     |  |   |            |
| 8;3 Brukarsynpunkter  |  |  |                                     |  |   |            |

OVK-protokoll Andersberg 2 2

2013-10-30

**GÄVLE VENT  
KONTROLL**  
Riksbehörighet 3270



**FUNKTIONSKONTROLL AV VENTILATIONSYSTEM**

Godkänd t o m  
 Ny besikt. erfordras

2016-10-29

Ej godkänd

|   |  |  |
|---|--|--|
| Fastighetsbeteckning<br><b>Andersberg 2:2</b>                     | Fastighetens adress<br><b>Skogmursvägen 39 B, 802 69 Gävle</b> | Arbetsnummer   |
| Fastighetsägarens namn<br><b>Fridhemsgläntans Förvaltnings AB</b> | Sakkunnig<br><b>Stefan Nilsson</b>                             | Behörighet<br><b>K-Riks</b>                                |
| Fastighetsägarens adress<br><b>Box 11002, 800 11 Gävle</b>        | Företag<br><b>GÄVLE VENT KONTROLL</b>                          | Sakkunnings adress<br><b>N Kopparlagarg 5, 80311 Gävle</b> |
| Byggår<br><b>2007</b>   | Ombyggnadsår   | Tel nr<br><b>026-132767, 070-2062713</b>                   |
| Brukarens namn  | Underskrift sakkunnig<br><i>Stefan Nilsson</i>                 | Besiktningdatum<br><b>2013-10-29</b>                       |

**BRF innehavare**

|  |                              |   |                                     |  |
|--|------------------------------|---|-------------------------------------|--|
| Tidigare besiktning<br><b>2007-09-17</b> | Beräknad yta, m <sup>2</sup> | Ventilationssystem typ (S,F,FT,FTX)<br><b>FTX</b> | Byggnad<br><b>Lgh 12</b>            | Systembeteckning<br><b>TF1/FF1</b>     |
| Verksamhet<br><b>Bostad</b>              | OVK kat.<br><b>2</b>         | Antal lgh<br><b>1</b>                             | Driftstider<br><b>Kontinuerligt</b> | Nyttjandetider<br><b>Kontinuerligt</b> |

**BESIKTNINGSUTLÅTANDE**

| 1   | DOKUMENTATION            | UTFALL ENL SFS 1991:1273 5§ 1-4                                      | Godtagbar                           | Ej godtagbar             |
|-----|--------------------------|--|-------------------------------------|--------------------------|
| 1;1 | Ritningar                |  |                                     |                          |
| 1;2 | Driftinstruktion         |  |                                     |                          |
| 2   | <b>KANALSYSTEM</b>       | 1. Funktion och egenskaper överensstämmer med gällande föreskrifter: | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2;1 | Luftintag                |  |                                     |                          |
| 2;2 | Aggregatanslutning       | 2. Föroreningar i systemet:  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2;3 | Otättheter kanalsystem   |  |                                     |                          |
| 2;4 | Smuts i kanal            | 3. Instruktioner och skötselanvisningar:                             | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2;5 | Kortslutning utel./avluf |  |                                     |                          |
| 2;6 | Avluftsöppning           | 4. Fungerar på avsett sätt:  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3   | <b>FLÅKTRUM/VIND</b>     |  |                                     |                          |
| 4   | <b>FLÅKTAGGREGAT</b>     |  |                                     |                          |

|      | Anmärkning             | Be                                | Åtgärdat |
|------|------------------------|-----------------------------------|----------|
|      | 1 = bör åtgärdas       | döm                               |          |
| 4;1  | Ljud/vibrationer       |                                   |          |
| 4;2  | Frontluckor            |                                   |          |
| 4;3  | Filter                 |                                   |          |
| 4;4  | Fläktar                |                                   |          |
| 4;5  | Fläktrem               |                                   |          |
| 4;6  | Återluft               |                                   |          |
| 4;7  | VVX-funktion           |                                   |          |
| 4;8  | Försmutning            |                                   |          |
| 4;9  | Spjällfunktion         |                                   |          |
| 4;10 | Dränering              |                                   |          |
| 5    | <b>STYR OCH REGLER</b> |                                   |          |
| 5;1  | Manöver                |                                   |          |
| 5;2  | Styrning               |                                   |          |
| 5;3  | Brand                  |                                   |          |
| 5;4  | Reglering              |                                   |          |
| 5;5  | Larm                   |                                   |          |
| 5;6  | Indikering             |                                   |          |
| 5;7  | Inställningsvärden     |                                   |          |
| 6    | <b>LÄGENHET/LOKAL</b>  |                                   |          |
| 6;1  | Uteluftsdon            |                                   |          |
| 6;2  | Ersättningsluft        |                                   |          |
| 6;3  | Överluft               |                                   |          |
| 6;4  | Tilluftsdon            | 7.1 Variabelt flöde med forcering | k        |
| 6;5  | Frånluftsdon           |                                   |          |
| 6;6  | Spiskåpa               |                                   |          |
| 6;7  | Spisfläkt              |                                   |          |
| 6;8  | Verksamhet             |                                   |          |

| 7   | EI-deklaration      |            |        |        |      |            |
|-----|---------------------|------------|--------|--------|------|------------|
|     | Fläkt               | Beteckning | K-watt | Ampere | Volt | Flöde l/s  |
| 7;1 |                     |            |        |        |      |            |
| 7;2 |                     |            |        |        |      |            |
| 7;3 |                     |            |        |        |      |            |
| 7;4 |                     |            |        |        |      |            |
| 7;5 | TF                  |            | 0,082  |        | 220  | se pkt 7.1 |
| 7;6 | FF                  |            | 0,082  |        | 220  | se pkt 7.1 |
| 8   | <b>ÖVRIGT</b>       |            |        |        |      |            |
| 8;1 | Fuktskador          |            |        |        |      |            |
| 8;2 | Övriga iakttagelser |            |        |        |      |            |
| 8;3 | Brukarsynpunkter    |            |        |        |      |            |

**GÄVLE VENT  
KONTROLL**  
Riksbehörighet 3270



**FUNKTIONSKONTROLL AV VENTILATIONSYSTEM**

Godkänd t o m

2016-10-29

Ej godkänd

Ny besikt. erfordras

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| Fastighetsbeteckning<br><b>Andersberg 2:2</b>                     | Fastighetens adress<br><b>Skogmursvägen 39 C, 802 69 Gävle</b> | Arbets nummer                            |  |
| Fastighetsägarens namn<br><b>Fridhemsgläntans Förvaltnings AB</b> | Sakkunnig<br><b>Stefan Nilsson</b>                             | Behörighet<br><b>K-Riks</b>              | Företag<br><b>GÄVLE VENT KONTROLL</b>    |
| Fastighetsägarens adress<br><b>Box 11002, 800 11 Gävle</b>        | Sakkunnings adress<br><b>N Kopparslagarg 5, 80311 Gävle</b>    | Tel nr<br><b>026-132767, 070-2062713</b> |  |
| Byggår<br><b>2007</b>   | Ombyggnadsår   | Underskrift sakkunnig<br>                | Besiktningens datum<br><b>2013-10-29</b> |
| Brukarens namn<br><b>BRF innehavare</b>                           |  |  |  |

|  |                              |   |                                     |  |
|--|------------------------------|---|-------------------------------------|--|
| Tidigare besiktning<br><b>2007-09-17</b> | Beräknad yta, m <sup>2</sup> | Ventilationssystem typ (S,F,FT,FTX)<br><b>FTX</b> | Byggnad<br><b>Lgh 13</b>            | Systembeteckning<br><b>TF1/FF1</b>     |
| Verksamhet<br><b>Bostad</b>              | OVK kat.<br><b>2</b>         | Antal lgh<br><b>1</b>                             | Driftstider<br><b>Kontinuerligt</b> | Nyttjandetider<br><b>Kontinuerligt</b> |

**BESIKTNINGSUTLÅTANDE**

| 1   | DOKUMENTATION            |  | Godtagbar                           | Ej godtagbar             |
|-----|--------------------------|--|-------------------------------------|--------------------------|
| 1;1 | Ritning                  | UTFALL ENL SFS 1991:1273 5§ 1-4                                      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1;2 | Driftinstruktion         |  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2   | KANALSYSTEM              | 1. Funktion och egenskaper överensstämmer med gällande föreskrifter: | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2;1 | Luftintag                |  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2;2 | Aggregatanslutning       | 2. Föroreningar i systemet:  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2;3 | Otäteter kanalsystem     |  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2;4 | Smuts i kanal            | 3. Instruktioner och skötselanvisningar:                             | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2;5 | Kortslutning utel./avluf |  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2;6 | Avluftsöppning           | 4. Fungerar på avsett sätt:  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| 4    | FLÄKTAGGREGAT    | Anmärkning                                       | Be  | Åtgärdat |
|------|------------------|--|-----|----------|
| 4;1  | Ljud/vibrationer | 1 = bör åtgärdas 2 = skall åtgärdas k= kommentar | döm |          |
| 4;2  | Frontluckor      |  |     |          |
| 4;3  | Filter           |  |     |          |
| 4;4  | Fläktar          |  |     |          |
| 4;5  | Fläktrem         |  |     |          |
| 4;6  | Återluft         |  |     |          |
| 4;7  | VVX-funktion     |  |     |          |
| 4;8  | Försmutsning     |  |     |          |
| 4;9  | Spjällfunktion   |  |     |          |
| 4;10 | Dränering        |  |     |          |

| 5   | STYR OCH REGLER    |  |  |  |
|-----|--------------------|--|--|--|
| 5;1 | Manöver            |  |  |  |
| 5;2 | Styrning           |  |  |  |
| 5;3 | Brand              |  |  |  |
| 5;4 | Reglering          |  |  |  |
| 5;5 | Larm               |  |  |  |
| 5;6 | Indikering         |  |  |  |
| 5;7 | Inställningsvärden |  |  |  |

| 6   | LÄGENHET/LOKAL  |                                   |   |  |
|-----|-----------------|-----------------------------------|---|--|
| 6;1 | Uteluftsdon     |                                   |   |  |
| 6;2 | Ersättningsluft |                                   |   |  |
| 6;3 | Överluft        |                                   |   |  |
| 6;4 | Tilluftsdon     | 7.1 Variabelt flöde med forcering | k |  |
| 6;5 | Frånluftsdon    |                                   |   |  |
| 6;6 | Spiskåpa        |                                   |   |  |
| 6;7 | Spisfläkt       |                                   |   |  |
| 6;8 | Verksamhet      |                                   |   |  |

| 7   | PROVNINGAR                           | EI-deklaration |            |        |        |      |            |
|-----|--------------------------------------|----------------|------------|--------|--------|------|------------|
|     |                                      | Fläkt          | Beteckning | K-watt | Ampere | Volt | Flöde l/s  |
| 7;1 | Totalluftflöde                       |                |            |        |        |      |            |
| 7;2 | Delluftflöde                         |                |            |        |        |      |            |
| 7;3 | Tilluftstemperatur                   |                |            |        |        |      |            |
| 7;4 | n t vvx _____ %<br>vid t UTE _____ C |                |            |        |        |      |            |
| 7;5 | Relativ fuktighet                    | TF             |            | 0,082  |        | 220  | se pkt 7.1 |
| 7;6 | Ljudnivå                             | FF             |            | 0,082  |        | 220  | se pkt 7.1 |
| 8   | ÖVRIGT                               |                |            |        |        |      |            |
| 8;1 | Fuktskador                           |                |            |        |        |      |            |
| 8;2 | Ovriga iakttagelser                  |                |            |        |        |      |            |
| 8;3 | Brukarsynpunkter                     |                |            |        |        |      |            |

# GÄVLE VENT KONTROLL

Riksbehörighet 3270



## FUNKTIONSKONTROLL AV VENTILATIONSYSTEM

Godkänd t o m

2016-10-29

Ej godkänd

Ny besikt. erfordras

|   |                              |  |                                     |  |  |
|---|------------------------------|--|-------------------------------------|--|--|
| Fastighetsbeteckning<br><b>Andersberg 2:2</b>                     |                              | Fastighetens adress<br><b>Skogmursvägen 41 A, 802 69 Gävle</b> |                                     |  | Arbetsnummer                           |
| Fastighetsägarens namn<br><b>Fridhemsgläntans Förvaltnings AB</b> |                              | Sakkunnig<br><b>Stefan Nilsson</b>                             | Behörighet<br><b>K-Riks</b>         | Företag<br><b>GÄVLE VENT KONTROLL</b>    |  |
| Fastighetsägarens adress<br><b>Box 11002, 800 11 Gävle</b>        |                              | Sakkunnings adress<br><b>N Kopparslagarg 5, 80311 Gävle</b>    |                                     | Tel nr<br><b>026-132767, 070-2062713</b> |  |
| Byggår<br><b>2007</b>   | Ombyggnadsår                 | Underskrift sakkunnig<br>                                      |                                     | Besiktningsdatum<br><b>2013-10-29</b>    |  |
| Brukarens namn<br><b>BRF innehavare</b>                           |                              |  |                                     |  |  |
| Tidigare besiktning<br><b>2007-09-17</b>                          | Beräknad yta, m <sup>2</sup> | Ventilationssystem typ (S,F,FT,FTX)<br><b>FTX</b>              |                                     | Byggnad<br><b>Lgh 14</b>                 | Systembeteckning<br><b>TF1/FF1</b>     |
| Verksamhet<br><b>Bostad</b>                                       | OVK kat.<br><b>2</b>         | Antal lgh<br><b>1</b>  | Driftstider<br><b>Kontinuerligt</b> |  | Nyttjandetider<br><b>Kontinuerligt</b> |

### BESIKTNINGSUTLÅTANDE

|     |                          |
|-----|--------------------------|
| 1   | <b>DOKUMENTATION</b>     |
| 1;1 | Ritningar                |
| 1;2 | Driftinstruktion         |
| 2   | <b>KANALSYSTEM</b>       |
| 2;1 | Luftintag                |
| 2;2 | Aggregatanslutning       |
| 2;3 | Otåtheter kanalsystem    |
| 2;4 | Smuts i kanal            |
| 2;5 | Kortslutning utel./avluf |
| 2;6 | Avluftsöppning           |
| 3   | <b>FLÅKTRUM/VIND</b>     |
| 4   | <b>FLÅKTAGGREGAT</b>     |

|  |                                     |                                   |
|--|-------------------------------------|-----------------------------------|
| UTFALL ENL SFS 1991:1273 5§ 1-4                                      | Godtagbar                           | Ej godtagbar<br>anmärkn enl nedan |
| 1. Funktion och egenskaper överensstämmer med gällande föreskrifter: | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>          |
| 2. Föroreningar i systemet:  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>          |
| 3. Instruktioner och skötselansvisningar:                            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>          |
| 4. Fungerar på avsett sätt:  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>          |

|      | Anmärkning<br>1 = bör åtgärdas    2 = skall åtgärdas    k= kommentar | Be<br>döm | Åtgärdat |
|------|--|-----------|----------|
| 4;1  | Ljud/vibrationer   |           |          |
| 4;2  | Frontluckor  |           |          |
| 4;3  | Filter   |           |          |
| 4;4  | Fläktar  |           |          |
| 4;5  | Fläktrem   |           |          |
| 4;6  | Återluft   |           |          |
| 4;7  | VVX-funktion   |           |          |
| 4;8  | Försmutning  |           |          |
| 4;9  | Spjällfunktion   |           |          |
| 4;10 | Dränering  |           |          |
| 5    | <b>STYR OCH REGLER</b>   |           |          |
| 5;1  | Manöver  |           |          |
| 5;2  | Styrning   |           |          |
| 5;3  | Brand  |           |          |
| 5;4  | Reglering  |           |          |
| 5;5  | Larm   |           |          |
| 5;6  | Indikering   |           |          |
| 5;7  | Inställningsvärden   |           |          |
| 6    | <b>LÄGENHET/LOKAL</b>  |           |          |
| 6;1  | Uteluftsdon  |           |          |
| 6;2  | Ersättningsluft  |           |          |
| 6;3  | Överluft   |           |          |
| 6;4  | Tilluftsdon  |           |          |
| 6;5  | Frånluftsdon   |           |          |
| 6;6  | Spiskåpa   |           |          |
| 6;7  | Spisfläkt  |           |          |
| 6;8  | Verksamhet   |           |          |
| 7.1  | Variabelt flöde med forcering  | k         |          |

|     |                                      | EI-deklaration |            |        |        |      |            |
|-----|--------------------------------------|----------------|------------|--------|--------|------|------------|
|     |                                      | Fläkt          | Beteckning | K-watt | Ampere | Volt | Flöde l/s  |
| 7;1 | Totalluftflöde                       |                |            |        |        |      |            |
| 7;2 | Delluftflöde                         |                |            |        |        |      |            |
| 7;3 | Tilluftstemperatur                   |                |            |        |        |      |            |
| 7;4 | n t vvx _____ %<br>vid t UTE _____ C |                |            |        |        |      |            |
| 7;5 | Relativ fuktighet                    | TF             |            | 0,082  |        | 220  | se pkt 7.1 |
| 7;6 | Ljudnivå                             | FF             |            | 0,082  |        | 220  | se pkt 7.1 |
| 8   | <b>OVRIGT</b>                        |                |            |        |        |      |            |
| 8;1 | Fuktskador                           |                |            |        |        |      |            |
| 8;2 | Ovriga iakttagelser                  |                |            |        |        |      |            |
| 8;3 | Brukarsynpunkter                     |                |            |        |        |      |            |

# GÄVLE VENT KONTROLL

Riksbehörighet 3270



## FUNKTIONSKONTROLL AV VENTILATIONSYSTEM

Godkänd t o m

2016-10-29

Ej godkänd

Ny besikt. erfordras

|   |                              |  |                                     |  |               |
|---|------------------------------|--|-------------------------------------|--|---------------|
| Fastighetsbeteckning<br><b>Andersberg 2:2</b>                     |                              | Fastighetens adress<br><b>Skogmursvägen 41 B, 802 69 Gävle</b> |                                     |  | Arbets nummer |
| Fastighetsägarens namn<br><b>Fridhemsgläntans Förvaltnings AB</b> |                              | Sakkunnig<br><b>Stefan Nilsson</b>                             | Behörighet<br><b>K-Riks</b>         | Företag<br><b>GÄVLE VENT KONTROLL</b>    |               |
| Fastighetsägarens adress<br><b>Box 11002, 800 11 Gävle</b>        |                              | Sakkunnings adress<br><b>N Kopparslagarg 5, 80311 Gävle</b>    |                                     | Tel nr<br><b>026-132767, 070-2062713</b> |               |
| Byggår<br><b>2007</b>   | Ombyggnadsår                 | Underskrift sakkunnig<br>                                      |                                     | Besiktningdatum<br><b>2013-10-29</b>     |               |
| Brukarens namn<br><b>BRF innehavare</b>                           |                              |  |                                     |  |               |
| Tidigare besiktning<br><b>2007-09-17</b>                          | Beräknad yta, m <sup>2</sup> | Ventilationssystem typ (S,F,FT,FTX)<br><b>FTX</b>              | Byggnad<br><b>Lgh 15</b>            | Systembeteckning<br><b>TF1/FF1</b>       |               |
| Verksamhet<br><b>Bostad</b>                                       | OVK kat.<br><b>2</b>         | Antal lgh<br><b>1</b>  | Driftstider<br><b>Kontinuerligt</b> | Nyttjandetider<br><b>Kontinuerligt</b>   |               |

### BESIKTNINGSUTLÅTANDE

| 1    | DOKUMENTATION                         | UTFALL ENL SFS 1991:1273 5§ 1-4                                      | Godtagbar                           | Ej godtagbar             |        |      |            |
|------|---------------------------------------|--|-------------------------------------|--------------------------|--------|------|------------|
| 1;1  | Ritningar                             |  |                                     |                          |        |      |            |
| 1;2  | Driftinstruktion                      |  |                                     |                          |        |      |            |
| 2    | <b>KANALSYSTEM</b>                    | 1. Funktion och egenskaper överensstämmer med gällande föreskrifter: | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |        |      |            |
| 2;1  | Luftintag                             |  |                                     |                          |        |      |            |
| 2;2  | Aggregatanslutning                    | 2. Föroreningar i systemet:  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |        |      |            |
| 2;3  | Otättheter kanalsystem                |  |                                     |                          |        |      |            |
| 2;4  | Smuts i kanal                         | 3. Instruktioner och skötselansvisningar:                            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |        |      |            |
| 2;5  | Kortslutning utel./avluf              |  |                                     |                          |        |      |            |
| 2;6  | Avluftsöppning                        | 4. Fungerar på avsett sätt:  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |        |      |            |
| 3    | <b>FLÅKTRUM/VIND</b>                  |  |                                     |                          |        |      |            |
| 4    | <b>FLÅKTAGGREGAT</b>                  |  |                                     |                          |        |      |            |
| 4;1  | Ljud/vibrationer                      | Anmärkning   | Be                                  | Åtgärdat                 |        |      |            |
| 4;2  | Frontluckor                           | 1 = bör åtgärdas    2 = skall åtgärdas    k= kommentar               | döm                                 |                          |        |      |            |
| 4;3  | Filter                                |  |                                     |                          |        |      |            |
| 4;4  | Fläktar                               |  |                                     |                          |        |      |            |
| 4;5  | Fläktrem                              |  |                                     |                          |        |      |            |
| 4;6  | Återluft                              |  |                                     |                          |        |      |            |
| 4;7  | VVX-funktion                          |  |                                     |                          |        |      |            |
| 4;8  | Försmutsning                          |  |                                     |                          |        |      |            |
| 4;9  | Spjällfunktion                        |  |                                     |                          |        |      |            |
| 4;10 | Dränering                             |  |                                     |                          |        |      |            |
| 5    | <b>STYR OCH REGLER</b>                |  |                                     |                          |        |      |            |
| 5;1  | Manöver                               |  |                                     |                          |        |      |            |
| 5;2  | Styrning                              |  |                                     |                          |        |      |            |
| 5;3  | Brand                                 |  |                                     |                          |        |      |            |
| 5;4  | Reglering                             |  |                                     |                          |        |      |            |
| 5;5  | Larm                                  |  |                                     |                          |        |      |            |
| 5;6  | Indikering                            |  |                                     |                          |        |      |            |
| 5;7  | Inställningsvärden                    |  |                                     |                          |        |      |            |
| 6    | <b>LÄGENHET/LOKAL</b>                 |  |                                     |                          |        |      |            |
| 6;1  | Uteluftsdon                           |  |                                     |                          |        |      |            |
| 6;2  | Ersättningsluft                       |  |                                     |                          |        |      |            |
| 6;3  | Överluft                              |  |                                     |                          |        |      |            |
| 6;4  | Tilluftsdon                           | 7.1 Variabelt flöde med forcering                                    |                                     | k                        |        |      |            |
| 6;5  | Frånluftsdon                          |  |                                     |                          |        |      |            |
| 6;6  | Spiskåpa                              |  |                                     |                          |        |      |            |
| 6;7  | Spisfläkt                             |  |                                     |                          |        |      |            |
| 6;8  | Verksamhet                            |  |                                     |                          |        |      |            |
| 7    | <b>PROVNINGAR</b>                     | <b>El-deklaration</b>  |                                     |                          |        |      |            |
| 7;1  | Totalluftflöde                        | Fläkt  | Beteckning                          | K-watt                   | Ampere | Volt | Flöde l/s  |
| 7;2  | Delluftflöde                          |  |                                     |                          |        |      |            |
| 7;3  | Tilluftstemperatur                    |  |                                     |                          |        |      |            |
| 7;4  | n t vvx _____ %<br>vid t UTE _____ °C | TF   |                                     | 0,082                    |        | 220  | se pkt 7.1 |
| 7;5  | Relativ fuktighet                     | FF   |                                     | 0,082                    |        | 220  | se pkt 7.1 |
| 7;6  | Ljudnivå                              |  |                                     |                          |        |      |            |
| 8    | <b>OVRIGT</b>                         |  |                                     |                          |        |      |            |
| 8;1  | Fuktskador                            |  |                                     |                          |        |      |            |
| 8;2  | Ovriga iakttagelser                   |  |                                     |                          |        |      |            |
| 8;3  | Brukarsynpunkter                      |  |                                     |                          |        |      |            |

OVK protokoll Andersberg 2 2

2013-10-30



# GÄVLE VENT KONTROLL

Riksbehörighet 3270



## FUNKTIONSKONTROLL AV VENTILATIONSYSTEM

Godkänd to m

2016-10-29

Ej godkänd

Ny besikt. erfordras

Arbets nummer

|   |                              |  |                                     |  |               |
|---|------------------------------|--|-------------------------------------|--|---------------|
| Fastighetsbeteckning<br><b>Andersberg 2:2</b>                     |                              | Fastighetens adress<br><b>Skogmursvägen 41 C, 802 69 Gävle</b> |                                     |  | Arbets nummer |
| Fastighetsägarens namn<br><b>Fridhemsgläntans Förvaltnings AB</b> |                              | Sakkunnig<br><b>Stefan Nilsson</b>                             | Behörighet<br><b>K-Riks</b>         | Företag<br><b>GÄVLE VENT KONTROLL</b>    |               |
| Fastighetsägarens adress<br><b>Box 11002, 800 11 Gävle</b>        |                              | Sakkunnings adress<br><b>N Kopparslagarg 5, 80311 Gävle</b>    |                                     | Tel nr<br><b>026-132767, 070-2062713</b> |               |
| Byggår<br><b>2007</b>   | Ombyggnadsår                 | Underskrift sakkunnig<br>                                      |                                     | Besiktningdatum<br><b>2013-10-29</b>     |               |
| Brukarens namn<br><b>BRF innehavare</b>                           |                              |  |                                     |  |               |
| Tidigare besiktning<br><b>2007-09-17</b>                          | Beräknad yta, m <sup>2</sup> | Ventilationssystem typ (S,F,FT,FTX)<br><b>FTX</b>              | Byggnad<br><b>Lgh 16</b>            | Systembeteckning<br><b>TF1/FF1</b>       |               |
| Verksamhet<br><b>Bostad</b>                                       | OVK kat.<br><b>2</b>         | Antal lgh<br><b>1</b>  | Driftstider<br><b>Kontinuerligt</b> | Nyttjandetider<br><b>Kontinuerligt</b>   |               |

### BESIKTNINGSUTLÅTANDE

| 1    | DOKUMENTATION                        | UTFALL ENL SFS 1991:1273 5§ 1-4                                      | Godtagbar                           | Ej godtagbar             |        |      |            |
|------|--------------------------------------|--|-------------------------------------|--------------------------|--------|------|------------|
| 1;1  | Ritningar                            |  |                                     |                          |        |      |            |
| 1;2  | Driftinstruktion                     |  |                                     |                          |        |      |            |
| 2    | KANALSYSTEM                          | 1. Funktion och egenskaper överensstämmer med gällande föreskrifter: | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |        |      |            |
| 2;1  | Lufintag                             |  |                                     |                          |        |      |            |
| 2;2  | Aggregatanslutning                   |  |                                     |                          |        |      |            |
| 2;3  | Otåtheter kanalsystem                | 2. Föroreningar i systemet:  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |        |      |            |
| 2;4  | Smuts i kanal                        |  |                                     |                          |        |      |            |
| 2;5  | Kortslutning utel./avluf             | 3. Instruktioner och skötselanvisningar:                             | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |        |      |            |
| 2;6  | Avluftsöppning                       |  |                                     |                          |        |      |            |
| 3    | FLÅKTRUM/VIND                        | 4. Fungerar på avsett sätt:  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |        |      |            |
| 4    | FLÅKTAGGREGAT                        |  |                                     |                          |        |      |            |
| 4;1  | Ljud/vibrationer                     | Anmärkning   |                                     | Be                       |        |      |            |
| 4;2  | Frontluckor                          | 1 = bör åtgärdas    2 = skall åtgärdas    k= kommentar               |                                     | döm                      |        |      |            |
| 4;3  | Filter                               |  |                                     | Åtgärdat                 |        |      |            |
| 4;4  | Fläktar                              |  |                                     |                          |        |      |            |
| 4;5  | Fläktrem                             |  |                                     |                          |        |      |            |
| 4;6  | Återluft                             |  |                                     |                          |        |      |            |
| 4;7  | VVX-funktion                         |  |                                     |                          |        |      |            |
| 4;8  | Försmutsning                         |  |                                     |                          |        |      |            |
| 4;9  | Spjällfunktion                       |  |                                     |                          |        |      |            |
| 4;10 | Dränering                            |  |                                     |                          |        |      |            |
| 5    | STYR OCH REGLER                      |  |                                     |                          |        |      |            |
| 5;1  | Manöver                              |  |                                     |                          |        |      |            |
| 5;2  | Styrning                             |  |                                     |                          |        |      |            |
| 5;3  | Brand                                |  |                                     |                          |        |      |            |
| 5;4  | Reglering                            |  |                                     |                          |        |      |            |
| 5;5  | Larm                                 |  |                                     |                          |        |      |            |
| 5;6  | Indikering                           |  |                                     |                          |        |      |            |
| 5;7  | Inställningsvärden                   |  |                                     |                          |        |      |            |
| 6    | LÅGENHET/LOKAL                       |  |                                     |                          |        |      |            |
| 6;1  | Uteluftsdon                          |  |                                     |                          |        |      |            |
| 6;2  | Ersättningsluft                      |  |                                     |                          |        |      |            |
| 6;3  | Överluft                             |  |                                     |                          |        |      |            |
| 6;4  | Tilluftsdon                          | 7.1 Variabelt flöde med forcering                                    |                                     | k                        |        |      |            |
| 6;5  | Frånluftsdon                         |  |                                     |                          |        |      |            |
| 6;6  | Spiskåpa                             |  |                                     |                          |        |      |            |
| 6;7  | Spisfläkt                            |  |                                     |                          |        |      |            |
| 6;8  | Verksamhet                           |  |                                     |                          |        |      |            |
| 7    | PROVNINGAR                           | <b>El-deklaration</b>  |                                     |                          |        |      |            |
| 7;1  | Totalluftflöde                       | Fläkt  | Beteckning                          | K-watt                   | Ampere | Volt | Flöde l/s  |
| 7;2  | Delluftflöde                         |  |                                     |                          |        |      |            |
| 7;3  | Tilluftstemperatur                   |  |                                     |                          |        |      |            |
| 7;4  | n t vvx _____ %<br>vid t UTE _____ C | TF   |                                     | 0,082                    |        | 220  | se pkt 7.1 |
| 7;5  | Relativ fuktighet                    | FF   |                                     | 0,082                    |        | 220  | se pkt 7.1 |
| 7;6  | Ljudnivå                             |  |                                     |                          |        |      |            |
| 8    | OVRIGT                               |  |                                     |                          |        |      |            |
| 8;1  | Fuktskador                           |  |                                     |                          |        |      |            |
| 8;2  | Ovriga iakttagelser                  |  |                                     |                          |        |      |            |
| 8;3  | Brukarsynpunkter                     |  |                                     |                          |        |      |            |

# GÄVLE VENT KONTROLL

Riksbehörighet 3270



## FUNKTIONSKONTROLL AV VENTILATIONSYSTEM

Godkänd t o m  
 Ej godkänd  
 Ny besikt. erfordras

2016-10-29

Arbets nummer

|   |  |  |                                       |
|---|--|--|---------------------------------------|
| Fastighetsbeteckning<br><b>Andersberg 2:2</b>                     | Fastighetens adress<br><b>Skogmursvägen 41 D, 802 69 Gävle</b> | Arbets nummer                            |                                       |
| Fastighetsägarens namn<br><b>Fridhemsgläntans Förvaltnings AB</b> | Sakkunnig<br><b>Stefan Nilsson</b>                             | Behörighet<br><b>K-Riks</b>              | Företag<br><b>GÄVLE VENT KONTROLL</b> |
| Fastighetsägarens adress<br><b>Box 11002, 800 11 Gävle</b>        | Sakkunnings adress<br><b>N Kopparslagarg 5, 80311 Gävle</b>    | Tel nr<br><b>026-132767, 070-2062713</b> |                                       |
| Byggår<br><b>2007</b>   | Ombyggnadsår   | Underskrift sakkunnig<br>                | Besiktningdatum<br><b>2013-10-29</b>  |

|  |                              |   |                                     |   |
|--|------------------------------|---|-------------------------------------|---|
| Brukarens namn<br><b>BRF innehavare</b>  |                              |   |                                     |   |
| Tidigare besiktning<br><b>2007-09-17</b> | Beräknad yta, m <sup>2</sup> | Ventilationssystem typ (S,F,FT,FTX)<br><b>FTX</b> | Byggnad<br><b>Lgh 17</b>            | Systembeteckning<br><b>TF1/FF1</b>      |
| Verksamhet<br><b>Bostad</b>              | OVK kat.<br><b>2</b>         | Antal lgh<br><b>1</b>                             | Driftstider<br><b>Kontinuerligt</b> | Nyttjandestider<br><b>Kontinuerligt</b> |

### BESIKTNINGSUTLÅTANDE

| 1    | DOKUMENTATION            | UTFALL ENL SFS 1991:1273 5§ 1-4                                      | Godtagbar                           | Ej godtagbar             |
|------|--------------------------|--|-------------------------------------|--------------------------|
| 1;1  | Ritningar                |  |                                     |                          |
| 1;2  | Driftinstruktion         |  |                                     | anmärkn enl nedan        |
| 2    | KANALSYSTEM              | 1. Funktion och egenskaper överensstämmer med gällande föreskrifter: | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2;1  | Luftintag                |  |                                     |                          |
| 2;2  | Aggregatanslutning       |  |                                     |                          |
| 2;3  | Otättheter kanalsystem   | 2. Föroreningar i systemet:  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2;4  | Smuts i kanal            |  |                                     |                          |
| 2;5  | Kortslutning utel./avluf | 3. Instruktioner och skötselavvisningar:                             | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2;6  | Avluftsöppning           |  |                                     |                          |
| 3    | FLÅKTRUM/VIND            | 4. Fungerar på avsett sätt:  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4    | FLÅKTAGGREGAT            |  |                                     |                          |
| 4;1  | Ljud/vibrationer         | Anmärkning   |                                     | Be                       |
| 4;2  | Frontluckor              | 1 = bör åtgärdas 2 = skall åtgärdas k= kommentar                     |                                     | döm                      |
| 4;3  | Filter                   |  |                                     | Åtgärdat                 |
| 4;4  | Fläktar                  |  |                                     |                          |
| 4;5  | Fläktrem                 |  |                                     |                          |
| 4;6  | Återluft                 |  |                                     |                          |
| 4;7  | VVX-funktion             |  |                                     |                          |
| 4;8  | Försmutsning             |  |                                     |                          |
| 4;9  | Spjällfunktion           |  |                                     |                          |
| 4;10 | Dränering                |  |                                     |                          |
| 5    | STYR OCH REGLER          |  |                                     |                          |
| 5;1  | Manöver                  |  |                                     |                          |
| 5;2  | Styrning                 |  |                                     |                          |
| 5;3  | Brand                    |  |                                     |                          |
| 5;4  | Reglering                |  |                                     |                          |
| 5;5  | Larm                     |  |                                     |                          |
| 5;6  | Indikering               |  |                                     |                          |
| 5;7  | Inställningsvärden       |  |                                     |                          |
| 6    | LÄGENHET/LOKAL           |  |                                     |                          |
| 6;1  | Uteluftsdon              |  |                                     |                          |
| 6;2  | Ersättningsluft          |  |                                     |                          |
| 6;3  | Överluft                 |  |                                     |                          |
| 6;4  | Tilluftsdon              | 7.1 Variabelt flöde med forcering                                    |                                     | k                        |
| 6;5  | Frånluftsdon             |  |                                     |                          |
| 6;6  | Spiskåpa                 |  |                                     |                          |
| 6;7  | Spisfläkt                |  |                                     |                          |
| 6;8  | Verksamhet               |  |                                     |                          |

| 7   | PROVNINGAR                           | El-deklaration |            |        |        |            |
|-----|--------------------------------------|----------------|------------|--------|--------|------------|
|     |                                      | Fläkt          | Beteckning | K-watt | Ampere | Volt       |
| 7;1 | Totalluftflöde                       |                |            |        |        |            |
| 7;2 | Delluftflöde                         |                |            |        |        |            |
| 7;3 | Tilluftstemperatur                   |                |            |        |        |            |
| 7;4 | n t vvx _____ %<br>vid t UTE _____ C |                |            |        |        |            |
| 7;5 | Relativ fuktighet                    | TF             |            | 0,082  | 220    | se pkt 7.1 |
| 7;6 | Ljudnivå                             | FF             |            | 0,082  | 220    | se pkt 7.1 |
| 8   | ÖVRIGT                               |                |            |        |        |            |
| 8;1 | Fuktskador                           |                |            |        |        |            |
| 8;2 | Ovriga iakttagelser                  |                |            |        |        |            |
| 8;3 | Brukarsynpunkter                     |                |            |        |        |            |

OVK-protokoll Andersberg 2 2

2013-10-30