



# Besiktningsprotokoll


Referensnummer	Systemnummer	
	1	B1

Obligatorisk Ventilationskontroll

B1	Fastighetsbeteckning	Internt byggnadsnr	Systemtyp	Bes kat(0-2)	Resultat
	Vendelsö 3:993		S	1	G

Fläktar och aggregat som ingår i det samhörande systemet

B2	Systemdel	Fläkttyp	Inst.år	Placering	Proj.flöde	Uppmätt flöde	Betjäna
1	Självdrag			Självdrag	Saknas	Kontrollerat	Lägenheter
2							
3							
4							
5							

B3	1	Handlingar	Pos	Anmärkningar	Utfall
	1.1	<input checked="" type="checkbox"/> Ritningar			
	1.2	<input checked="" type="checkbox"/> DU-instruktioner		För detaljer se lägenhetsprotokoll	
	1.3	<input checked="" type="checkbox"/> Föregående OVK-protokoll			
	1.4	<input checked="" type="checkbox"/> Proj. värden/luftflödesprotokoll		Inget att notera	
	1.5	<input checked="" type="checkbox"/> Övrigt			
	2	<b>Föroreningar</b>			
	2.1	<input checked="" type="checkbox"/> Uteluftskanal			
	2.2	<input type="checkbox"/> Filterdel			
	2.3	<input type="checkbox"/> Batterier			
	2.4	<input type="checkbox"/> VVX			
	2.5	<input type="checkbox"/> Fläktdel			
	2.6	<input checked="" type="checkbox"/> Kanaler			
	2.7	<input checked="" type="checkbox"/> Don			
	2.8	<input checked="" type="checkbox"/> Rensningsmöjligheter			
	2.9	<input type="checkbox"/> Fläktrum			
	2.10	<input checked="" type="checkbox"/> Övrigt			
	3	<b>Funktioner</b>			
	3.1	<input type="checkbox"/> Filterdel			
	3.2	<input type="checkbox"/> Batterier			
	3.3	<input type="checkbox"/> VVX			
	3.4	<input type="checkbox"/> Spjäll			
	3.5	<input type="checkbox"/> Styr/Regler/Övervakning			
	3.6	<input type="checkbox"/> Fläktar			
	3.7	<input checked="" type="checkbox"/> Luftflöden			
	3.8	<input checked="" type="checkbox"/> Kanaler			
	3.9	<input checked="" type="checkbox"/> Don			
	3.10	<input checked="" type="checkbox"/> Övrigt			
	4	<b>Klimat</b>			
	4.1	<input checked="" type="checkbox"/> Temperatur			
	4.2	<input checked="" type="checkbox"/> Odör			
	4.3	<input checked="" type="checkbox"/> Drag			
	4.4	<input checked="" type="checkbox"/> Ljud			
	4.5	<input checked="" type="checkbox"/> Brukarsynpunkter			
	4.6	<input checked="" type="checkbox"/> Övrigt			
		<b>Uppdragstyp</b>	<b>Bilagor</b>	<b>Bil. Beteckn.</b>	<b>Besiktning</b>
		<input type="checkbox"/> 1:a besiktning	<input type="checkbox"/> C: Anmärkning		Förra besiktn
		<input checked="" type="checkbox"/> Återkommande besiktning	<input type="checkbox"/> D: Åtgärder		Denna besiktn 2021-04-14
		<input type="checkbox"/> Ombesiktning	<input type="checkbox"/> L: Flöde/Driftid/Effekt		Nästa besiktn 2027-04-14
		<input type="checkbox"/> Utökad kontroll	<input type="checkbox"/> E: Aggregatprot		Ombesiktn
		<input type="checkbox"/> Egenkontroll	<input checked="" type="checkbox"/> Intyg		Underskrift
					

# INTYG



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

Fastighetsbeteckning		Adress	
Vendelsö 3:993		Spånvägen 1	
Internt byggnadsnamn			
Systemnr			
1			
Besiktningssman	Besiktningssdatum	Ort, Datum för underskrift	
Erik Nilsson	2021-04-14	Stockholm, 2021-04-14	
Resultat av kontrollen	Nästa besiktning datum	Namnteckning	
G	2027-04-14		
Företag	Behörighetsnivå	Cert.organ	Cert.nr
O Nilsson Consulting Farsta AB	K	SP Certifiering	SC1021-16

Protokoll finns att tillgå hos byggnadens ägare och hos kommunens byggnadsnämnd

Anm.

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