



Nynäs-Sotar'n  
Ove Nyström AB  
Konsul Johnsons väg 12  
149 45 Nynäshamn  
Telefon: 08-52010937

# Protokoll

vid kontroll av brandskyddet enligt 3 kap. 4 §  
lagen (2003:778) om skydd mot olyckor

6/12-11  
inne

Datum för kontrollen 161206	Kund nr 101122000	Protokoll nr 16-BK1780
--------------------------------	----------------------	---------------------------

Fastighetsbeteckning Lundby 1:116 Adress Lundby 1:116	Namn och adress Lundkvist Jan-Erik Pl 4300 137 94 NORRA SORUNDA
--	--

**Kontrollobjekt** nr: 2 ÖPPEN SPIS M INSATS Typ: Värmokassetten

## Värmeanläggning

Eldstadstyp: Lokaleldstad Bränsleslag: Ved Nästa kontroll om 6 år  
Placering (våningsplan): Bottenvåning Placering (utrymme): Vardagsrum  
Rök-/avgaskanal: Tegel  
Senaste sotning: 151203

## Kontrollmetod/er\*

Typ av metod:  Okulär kontroll  Täthetsprovning  Temperaturmätning  Tryckmätning  Annat

Not:

## Vid brandskyddskontrollen framkom följande:

Pos.**	Avvikelse	Åtgärd ***	
		1	2
	Kontrollen föranledde inga anmärkningar.		

**Kontrollen utförd av:**  
Sanna Amberg

1 Eldstad	2 Eldningsapparat	3.6 Rökgasfläkt	5.2 Tillträde till skorsten	7 Övrigt
1.1 Avstånd till brännbart	2.1 Flamövervakning	3.7 Insatsrör/foder	5.3 Arbetsplan	
1.2 Luckor	2.2 Skydd mot tillbakabrand	3.8 Sotbeläggning	5.4 Takbeläggning	
1.3 Förbränningsrum/konvektionsdel	2.3 Avstånd till brännbart	3.9 Övrigt	5.5 Övrigt	
1.4 Förbindelsekanal	2.4 Övrigt	4 Pannrum	6 Drift och skötsel	
1.5 Reglerutrustning	3 Rök-/avgaskanal	4.1 Brandteknisk klass	6.1 Eldningsteknik	
1.6 Eldstadsplan	3.1 Avstånd till brännbart	4.2 Golvbeläggning	6.2 Bränslehantering	
1.7 Förbränningsluft	3.2 Omslutningsvägg	4.3 Övrigt	6.3 Restprodukter	
1.8 Sotbeläggning	3.3 Skiljevägg	5 Tak och uppstigning	6.4 Medgivande om egen sotning	
1.9 Övrigt	3.5 Schakt	5.1 Tillträde till tak	6.5 Övrigt	

\* Brandskyddskontrollen har utförts i enlighet med Myndigheten för samhällsskydd och beredskaps föreskrifter och allmänna råd (MSBFS 2014:6), rörande brandskyddskontroll, vilket innebär att anläggningen huvudsakligen kontrolleras okulärt. Vid misstanke om felaktighet som inte kunnat konstateras okulärt kan särskild kontroll, innebärande mätning/provning, behöva utföras. Resultatet från sådan särskild kontroll redovisas separat.

\*\* Förklaring till positionsnummer framgår av tabell ovan.

\*\*\* 1 = Ni anmodas att snarast åtgärda avvikelser.  
2 = Särskilt föreläggande om åtgärd kommer att utföras.