

Ifylls av installatör

FASTIGHET	Fastighetsbeteckning		Fastighetsdress			
	Namn Anl.ägare		Telefon			
	Anläggningsnummer		Fastighetstyp		Antal Lgh	
FÖRANMÄLAN INSTALLATIONS- ARBETE	Startdatum Installationsarbete		Önskat startdatum för värmeleverans			
	<b>Kontaktuppgifter Entreprenörer</b>					
	Namn Rörentreprenör		Telefon	Namn VVS konsult		Telefon
	Datum	Underskrift Entreprenör				
	Anledning till ombyggnad. Om anledning till ombyggnad är läckage i växlare, ange om möjligt fabrikat, typ och tillverkningsår:					

**Obs!**  
**Installationsarbete**  
**får ej påbörjas förrän**  
**ritningarna har**  
**godkänts av SHE.**

AUTOMATIK	Primärsida värme			Primärsida varmvatten		
Regl. motor	Värme			Varmvatten		
	Värme			Varmvatten		
	VVC			Cirkulationspump		
Styrventil	Typ	Dn	KVs	Typ	Dn	KVs
	Typ	Dn	KVs	Typ	Dn	KVs
Värmeväxlare	Typ, vvx1		Servisventil, typ		Ansl nr	
	Typ, vvx 2		Strypventil, typ		Ansl nr	
Varmvatten- växlare	Typ, vvx1		Diff. Ventil, typ		Ansl nr	
	Typ, vvx 2		Filter, typ		Ansl nr	
Svetslicenser och Provtryckning	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Kopior på giltiga svetslicenser sänds in tillsammans med denna blankett.</b></li> <li>• <b>Provtryckning ska anordnas av installatör eller beställare.</b></li> <li>• <b>Tryck: PN 16 x 1,4</b></li> <li>• <b>SHE AB ska meddelas om tidpunkt i god tid för medverkan och kontroll.</b></li> </ul>					
Godkännes av SHE AB	Datum		Namn			
Övrigt						