

Tillämpningsanvisningar Föranmälan och Installationsmedgivande

Blankett för- och färdiganmälan för fjärrvärme.

Skriftlig föranmälan skall lämnas för installationsarbete gällande fjärrvärme. Installationsarbetet skall utföras enligt "Fjärrvärmecentralen utförande och installation tekniska bestämmelser F:101"

Blankettrutiner

1. Anmälan består av två blad.

Installatören sparar först blanketten, som t ex Nordvägen 1.doc, och fyller därefter i de erforderliga uppgifterna på blad 1 och sänder det via e-post till fjarrvarme@varbergenergi.se). Egenhändig namnteckning erfordras ej.

2. Installationsmedgivande.

Varberg Energi återsänder installatörens anmälan som ett *installationsmedgivande* med eventuella förbehåll, som ger installatören rätt att utföra arbete i samband med installation av fjärrvärmecentral.

3. Avrop för stängning av servisventiler för mätaruppsättning.

****Endast VEAB får manövrera servisventilerna - otillåten manövrering straffas med vite ****

Blanketten medtas av den från VEAB som stänger ventilerna. Denna kontrollerar att eventuellt förbehåll är ok.

- Fast elanslutning till kommande mätaruppställning skall finnas innan ventiler stängs.
- All installation utom inkoppling till fjärrvärmen skall vara gjord innan ventiler stängs.
- Installation skall vara klar för mätaruppsättning 1 dygn efter att ventiler stängts.

4. Avrop på mätaruppsättning.

Blanketten medtas av den från VEAB som sätter mätaren.

Blanketten kompletteras med uppgifterna i rutorna under provtryckning och färdiganmälan.

Kund

Med kund avses den som ska debiteras anslutningskostnaden. Om kund är annan än slutkunden anges beställarens namn.

Tider

Anmälan för bokning av provtryckning samt mätaruppsättning ska göras senast tre veckor före anslutning.

Scrolla ned på sidan för att fylla i blanketterna.

Värmeleverantör

Varberg Energi AB Box 1043 432 13 VARBERG Tel: 0340-62 88 00

Datum: _____

Anläggningsnummer: _____

Projektnummer: _____

Arbetsnummer: _____

ANMÄLAN AVSER*

Nyanläggning	<input type="checkbox"/>
Befintlig byggnad	<input type="checkbox"/>

ANLÄGGNING*

Adress:
Fastighetsbeteckning:
Byggstart för fjv. installation:
Beräknad tid för värmepåsläpp:

KUND*

Namn:	_____
Adress:	_____
Postadress:	_____
Tel:	_____
E-post:	_____

DOKUMENTATION (kryssa bifogade dokument)*

Principschema fjärrvärmecentral	<input type="checkbox"/>
Principschema fastighetens värmesystem	<input type="checkbox"/>
Arbetes & Materialbeskrivning	<input type="checkbox"/>
Situationsplan/skiss	<input type="checkbox"/>

Anläggning över 100 kW dessutom

Ritning fjärrvärmeledning till fjv-rum	<input type="checkbox"/>		
Planritning fjv-rum, fjv-central	<input type="checkbox"/>		
DN	<input type="checkbox"/>	Stål	<input type="checkbox"/>
Dy	<input type="checkbox"/>	Koppar	<input type="checkbox"/>
Önskar byggvärme	<input type="checkbox"/>		

INSTALLATÖR*

Namn:	_____		
Adress:	_____		
Postadress:	_____		
Handläggare:	_____		
Tel:	_____	Mobil:	_____
Svetsarens namn:	_____		
Svetslicens nr:	_____		

VÄRMEVÄXLARE fabrikat typ*

Fabrikat:	_____			
Typ:	_____			
Typ av reglercentral:	_____			
	VVB	VVX (rad)	VVX (vent)	VVX (.....)
Typ/plattantal				
Primärsida (Fjärrvärmesystemet)	Dim flöde m ³ /h			
	Tryckfall kPa			
	Dim temp °C			
Sekundärsida (Värmesystemet)	Dim flöde m ³ /h			
	Tryckfall kPa			
	Dim temp °C			
Typ av styrventil				
Flöde m ³ /h				
Tryckfall kPa				

Datum: _____

Ansvarig installatör: _____

Varberg Energi AB Box 1043 432 13 VARBERG Tel: 0340-62 88 00

ANLÄGGNING*

Adress: _____

Fastighetsbeteckning: _____

FÖRANMÄLAN MOTTAGEN (ifylles av värmeleverantören)

Mottagen av: _____

Datum: _____

INSTALLATIONSTILLSTÅND (värmeleverantören ger installatören rätt att utföra anmält arbete)

Förbehåll: _____

Datum: _____

Underskrift: _____

PROVTRYCKNING MED VATTEN (Primärsidan mellan VVX och servisventiler)

Provtrycks utrustning _____

Provtrycknings tryck _____

Provtryckningstid _____

Datum: _____

Underskrift: _____

FÄRDIGANMÄLAN (ifylls av installatören före driftsättning)

Förbehåll: _____

Datum: _____

Underskrift: _____

MÄTARE (Nummer och värden ifylls vid uppsättning)

Mätarnummer flödesdel: _____

Avlästa värden: _____

MWh

Mätarnummer I-verk: _____

m³

Fabrikat _____

Flödesområde _____

Decimaler _____

Storlek DN _____

I-verk typ _____

Flödesmätare typ _____

Installationsbesiktning utförd

Uppsatt av: _____

Datum: _____

Namnförtydligande: _____

Signatur: _____

ANTECKNINGAR:
