



ÖRKELLJUNGA
KOMMUN
Plan- och byggenheten

Byggnmälan för eldstad och rökkanal

Datum: _____

Fastighet

Fastighetsbeteckning	Fastighetsägare (om annan än byggherren)	Telefon
Fastighetens adress	Postnummer och postort	

Byggherre

Namn	Personnummer/org nummer (måste ifyllas)	Telefon
Utdelningsadress	Postnummer och postort	
	E-post	

Installation eller väsentlig ändring av eldstad/rökkanal i

- Enbostadshus Tvåbostadshus Flerbostadshus
 Källarvåning Bottenvåning Våning 1 Utomhus/uteplats

Eldningsanläggning

Fastighetens huvudsakliga uppvärmning i framtiden: _____

- Andelen vedeldning Vedpanna Kombipanna Vedkamin
 0-30% Dubbelpanna Pelletsbrännare Köksspis, vattenmantlad
 30-60% Enkelpanna Lokaleldstad Braskasset: _____
 60-100% Annat: _____

Fabrikat: _____ Modell: _____ Eldstadsvolym: _____ liter

Effekt: _____ Røkgastemperatur: _____

Miljögodkännande

Typ- och miljögodkänd nr: _____ Svanmärkning: _____ P-märkning: _____

Sveriges provnings- och forskningsinstitut kan ge besked
tfn 033 165000
www.sp.se/

Skorstenen

Installationsår: _____ Murad Keramisk Stålrør Kanalarea: _____ cm²

Höjd från eldstadens golv: _____ m Höjd över taknock: _____ m



Akkumulatortank

Installationsår: _____ Antal tankar: _____ st Sammanlagda tankvolym: _____ liter

Installationsprincip: Standardkoppling Slavtank Övertrycksfri Annan: _____

Pannrum

Storlek: _____ m² Tilluft: _____ (Samma area på tilluft som röckanal)

Handhavande av fastighetsägaren/användaren

Hur ofta avses anläggningen att eldas: _____ Bränsletyp: _____

Kvalitetsansvarig

Efternamn, förnamn	Personnummer (måste ifyllas)	Telefon
Utdelningsadress	Postnummer och postort	

Skorstensfejarmästarens bedömning

Örkelljunga sotningsdistrikt

Leif Johansson
Box 66
286 21 Örkelljunga
Tfn 0435 50171

Yttrande

Plan- och byggnämndens bedömning

Underskrift

Sökandens underskrift

Namnförtydligande