

5-ÅRS KONTROLLRAPPORT

ENLIGT SS-EN858-2. 6 kap

Kontrollföretaget

Innehavare/beställare av oljeavskiljare

Kontrollrapportnr: [Status]	Arbetsordernr: []
Namn []	Namn []
Utdelningsadress []	Utdelningsadress []
Postnummer och ort []	Postnummer och ort []
Telefon inkl riktnr []	Telefon inkl riktnummer []

Fastighetsinformation

Fastighetsbeteckning []	Utdelningsadress []			
Kommun []	Postnummer och ort []			
Identifiering oljeavskiljare (foto/ritning/beskrivning/ID): []	Telefon inkl riktnr []			
Märkning 858 <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Tillverkare []	Tillverkningsår []	Modellbeteckning []	Nyinstallation <input type="checkbox"/>
Klass <input type="checkbox"/> Klass 1 <input type="checkbox"/> Klass 2 <input type="checkbox"/> Äldre gravimetrisk avskiljare <input type="checkbox"/> Uppgift saknas	Total vätskevolym (m ³) = [] Max slamvolym (m ³) = [] Max slamnivå (mm) = [] Flöde (l/s) = [] Max oljeskikt (mm) = []			
Form <input type="checkbox"/> Cylindrisk <input type="checkbox"/> Rektangulär <input type="checkbox"/> Stående <input type="checkbox"/> Liggande <input type="checkbox"/> Annan: []				
Finns automatisk avstängningsventil? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Densitet på flottören, vid automatisk avstängning (kg/dm ³) Angiven [] Uppmätt densitet []			

1. Obligatoriska punkter enligt 6 Kap i SS-EN 858-2

Godkänd	Ej godkänd	Ej aktuellt	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. Hållfastmässigt inre- och yttre skick
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. Inre beläggningar (om sådana finns)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. Skick inbyggda delar
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. Skick / funktion elektriska enheter / installationer
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	5. Kontroll av inställning / funktion för automatisk avstängningsenhet
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. Systemets täthet
Ej godkända kontrollpunkter beskrivs under "3. Beskrivning av kontrollresultat"			

2. Övriga krav från kunden eller kommunen

Ja	Nej	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lokala krav från kommunen finns, ange vad:
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tilläggskrav från kunden finns, ange vad:

2.1 Tilläggskrav på kontroll som finns, exempelvis:

	Godkänd	Ej godkänd
Kontroll av avluftning enligt BBR 2011:6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Övrigt []		

3. Beskrivning av resultaten av kontrollen:

Dokumentera gärna eventuella brister med bifogade foton

Kontrollomdöme

	Ja	Nej
Oljeavskiljaren uppfyller ställda krav enligt punkt 1 och ev. tilläggskrav 2.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anmärkningar []		
Vid kontrollen har utrustning Typ och ID nr använts []	Kontrolldatum []	
Namn behörig kontrollant []	Nästa kontroll enligt SS-EN 858-2 senast (ÅÅÅÅ-MM) []	

4. Kontroller som inte omfattas av ackreditering:

	Ja	Nej
Provtagning enligt SNFS 1990:11, MS:29	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dimensionering enligt EN 858:2 eller SNV 1975:10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fordonsrännor finns innan avskiljarsystem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OAS kopplad till spillvatten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OAS kopplad till dagvatten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Underhåll enligt SS-EN 858-2 har utförts (6-mån kontroll utförts under senaste 12 månaderna)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Övrig kontroll som behöver utföras, ange vad: []		
Noteringar: []		

5. Återfyllning

	Ja	Nej	Ej aktuellt
Oljeavskiljaren är återfylld med vatten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Automatiska avstängningsventilen är i upplyft läge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>