

# INTYG



Obligatorisk funktionskontroll av ventilationssystem (OVK)

Enligt PBF kap 5, BFS 2011:16 (OVK) och BFS 2012:7 (OVKAR) med ändringar utförts på denna byggnad

Fästighetsbeteckning		Adress	
Fastarp 2:63		Hantverksgatan 2	
Systemnummer			
TA1, FF1-FF7			
Besiktningresultat		Nästa ordinarie besiktning	
Godkänt			
Besiktningssman	Besiktningsdatum	Nästa besiktningsdatum	
Johan Fjordgren	2023-09-26	2029-09-26	
Företag	Behörighetsnivå	Cert.organ	Cert.nr
Bravida Ventilation	K	KIWA	OVK09722


Protokoll finns att tillgå hos byggnadens ägare och hos kommunens byggnadsnämnd

Anm.

Namnteckning

# Besiktningssprotokoll

Funktionskontroll av ventilationssystem enligt PBF kap 5, BFS 2011:18 (OVK) och BFS 2012:7 (OVKAR) med ändringar

Referens nr:		<b>A</b>	
Plats för Stämpel			
			
Byggnadsbeteckning	Byggnadens adress	Postnr	Ort
Fastarp 2:63	Hantverksgatan 2	43278	Tvååker
Byggnadsägaren	Postadress	Postnr	Ort
Hammaren 5HB	Samuellsväg 18	43278	Tvååker
Faktureringsadress	Postadress	Postnr	Ort
Fastighetsansvarig/Förvaltare	Telefonnr	Fax / e-post	
Karl-Anders Olsson	0705142213	Hammaren@tvaaker.nu	
Internt byggnadsnamn	Internt byggnadsnr	Verksamhet	BRA i m <sup>2</sup>
		Kontor, restaurang	Ant. Lgh
			Ant. lokaler

## A2 - Besiktningens utlåtande (+ sammanställning av system inom byggnaden)

Systemnr	Bes.kat.	Besiktningdatum	Besiktningresultat	Ombesiktning datum	Nästa ordinarie besiktningdatum	Bilaga (B-sida)	Notering
TA1	1	2023-09-26	G		2029-09-26	B1	
FF1-FF7	1	2023-09-26	G		2029-09-26	B1	

Ingår samtliga ventilationssystem för byggnaden i denna besiktning.  JA  Nej

## A3 - Allmänt omdöme, kommentarer, uppgifter om besiktningssman.

Besiktningssman		Telefon nr	Fax / e-post	
Johan Fjordgren		0761 25 47 36	johan.fjordgren@bravida.se	
Företag		Postadress	Postnr	Ort
Bravida Ventilation		Härdgatan 1	432 32	Varberg
Certifieringsorgan	Cert.nummer	Giltighetstid	Behörighetsnivå	
KIWA	OVK09722	2027-04-12	K	
Ort / Underskriftsdatum	Namnteckning			
Varberg 2023-09-20				

Funkis excelprotokoll

# Protokoll OVK

Obligatorisk Ventilationskontroll

Referensnummer	Systemnummer	<b>B1</b>
----------------	--------------	-----------

B1	Fastighetsbeteckning Fastarp 2:63	Interiör byggnadsnr	Systemtyp FT	Bes kat(0-2) 2	Resultat G
----	--------------------------------------	---------------------	-----------------	-------------------	---------------

## Fläktar och aggregat som ingår i det samhörande systemet

B2	Systemdel	Fläkttyp	Inst.år	Placering	Proj.flöde l/s	Uppm flöde l/s	Betjäna
1	TA1	T	1	Tak		150	Pizzeria
2	FF1	F	1	Tak		140	Kontor, wc
3	FF2	F	1	Tak		870	Pizzaugn
4	FF4	F	1	Tak		147	Pub
5	FF5	F	1	Vägg		10	Wc, massage
6	FF6	F	1	Vägg		10	Wc, pizzeria
7	FF7	F	1	Tak		38	Fiskinlämning, förråd

B3	1	Handlingar	Pos	Anmärkningar	Utfall
	1.1	<input checked="" type="checkbox"/> Ritningar	1.1	På plats	0
	1.2	<input checked="" type="checkbox"/> DU-instruktioner			
	1.3	<input checked="" type="checkbox"/> Föregående OVK-protokoll	1.2	På plats	0
	1.4	<input checked="" type="checkbox"/> Proj. värden/luftflödesprotokoll			
	1.5	<input type="checkbox"/> Övrigt			
	2	<b>Föroreningar</b>	1.3	Delvis på ritning	1
	2.1	<input checked="" type="checkbox"/> Uteluftskanal	2.1	Luftintag på vind	1
	2.2	<input type="checkbox"/> Filterdel			
	2.3	<input type="checkbox"/> Batterier			
	2.4	<input type="checkbox"/> VVX			
	2.5	<input type="checkbox"/> Fläktdel			
	2.6	<input type="checkbox"/> Kanaler			
	2.7	<input type="checkbox"/> Don			
	2.8	<input type="checkbox"/> Rensningsmöjligheter			
	2.9	<input type="checkbox"/> Fläktrum			
	2.10	<input type="checkbox"/> Övrigt			
	3	<b>Funktioner</b>			
	3.1	<input type="checkbox"/> Filterdel			
	3.2	<input type="checkbox"/> Batterier			
	3.3	<input type="checkbox"/> VVX			
	3.4	<input type="checkbox"/> Spjäll			
	3.5	<input type="checkbox"/> Styr/Regler/Övervakning			
	3.6	<input type="checkbox"/> Fläktar			
	3.7	<input type="checkbox"/> Luftflöden			
	3.8	<input type="checkbox"/> Kanaler			
	3.9	<input type="checkbox"/> Don			
	3.10	<input type="checkbox"/> Övrigt			
	4	<b>Klimat</b>			
	4.1	<input type="checkbox"/> Temperatur			
	4.2	<input type="checkbox"/> Odör			
	4.3	<input type="checkbox"/> Drag			
	4.4	<input type="checkbox"/> Ljud			
	4.5	<input type="checkbox"/> Brukarsynpunkter			
	4.6	<input type="checkbox"/> Övrigt			
		<b>Uppdragstyp</b>	<b>Bilagor</b>	<b>Bil.Beteckn.</b>	<b>Ombesiktn. datum</b>
		<input type="checkbox"/> 1:a besiktning	<input type="checkbox"/> C: Anmärkning		2023-09-26
		<input checked="" type="checkbox"/> Återkommande besiktning	<input type="checkbox"/> D: Åtgärder		
		<input type="checkbox"/> Ombesiktning	<input checked="" type="checkbox"/> L: Flöde		<b>Namn</b> <i>Blomfeldt</i>
		<input type="checkbox"/> Utökad kontroll	<input type="checkbox"/> E1: Aggregatdata		
		<input type="checkbox"/> Egenkontroll	<input type="checkbox"/> K1: Co2 mm		