



MÖNSTERÅS KOMMUN, Tekniska kontoret  
Box 54, 383 22 MÖNSTERÅS  
0499-174 90

## INSTALLATIONSRAPPORT FÖR ÅTERSTRÖMNINGSSKYDD

Denna blankett gäller anmälan av genomförd installation av godkänt återströmningsskydd enligt standard SS-EN1717 som skydd mot backströmning och återströmning till dricksvattensystem från direktanslutet ledningssystem. Blanketten fylls i av fastighetsägare och installatör, och skickas till tekniska kontoret efter utförd installation.

Datum \_\_\_\_\_

### Fastighetsägare

|        |            |               |
|--------|------------|---------------|
| Namn   |            | Telefonnummer |
| Adress | Postnummer | Ort           |

### Installationsadress

|                           |             |               |
|---------------------------|-------------|---------------|
| Kundnummer                | Mätarnummer |               |
| Namn (om annat än ovan)   |             | Telefonnummer |
| Adress (om annan än ovan) | Postnummer  | Ort           |

### Installatör

|                      |               |     |
|----------------------|---------------|-----|
| Företagsnamn         | Org. nr.      |     |
| Ansvarig installatör | Telefonnummer |     |
| Adress               | Postnummer    | Ort |

### Uppgifter om installerat återströmningsskydd

|                     |                     |
|---------------------|---------------------|
| Typ av skyddsmodul  | Tillverkningsnummer |
| Anslutning DN       | Tryckklass PN       |
| Max kapacitet Q l/s | Installationsdatum  |

### Underskrift

Undertecknad fastighetsägare och installatör ansvarar för att ovanstående uppgifter är korrekta.

|                             |                   |
|-----------------------------|-------------------|
| Underskrift fastighetsägare | Ort och datum     |
|                             | Namnförtydligande |
| Underskrift installatör     | Ort och datum     |
|                             | Namnförtydligande |