Ansökan om arbete på driftsatt anläggning VVS  
Avbrottbegäran VVS-system

|  |
| --- |
| **ANSÖKAN**  **Ifylles av ansvarig** |

|  |
| --- |
| *Ansökan sid 1-2 fylls i digitalt av ansvarig. Samtliga sidor skickas till* [*vvs.arn@swedavia.se*](mailto:vvs.arn@swedavia.se) *senast* ***10 arbetsdagar*** *innan arbetes start.* |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum för ansökan: |  |
| Ange datum. |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Projektnamn: | Projektnummer: | Delprojekt: | Aktivitet: |
| Klicka eller tryck här för att ange datum. | Ange nummer | Ange nummer | Ange nummer |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Anläggning / System: | | Systembeteckning: |
| Fjärrvärme | Fjärrkyla | Klicka eller tryck här för att ange text. |
| Värme | Kyla |
| Ventilation | Imkanal |
| Kallvatten | Varmvatten |
| Spillvatten | Dagvatten |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Byggnadsnr: | Våning: | Rumsnr: | Utomhus: |
| Nummer | Nummer | Nummer | Ange text |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Start datum: | | |  | | Slut datum: |
| Ange datum. | | |  | | Ange datum. |
|  | | | |  | |
| Start klockan: | | |  | | Slut klockan: |
| Ange text. | | |  | | Ange text. |
|  | | | | | |
| Arbete kommer utföras utanför ordinarie arbetstid, Vardagar 07.00-16.00 | | | | | |
| Nej | Ja | Om ja, specificera under beskrivning av arbete | | | |

|  |
| --- |
| **ANSÖKAN**  **Ifylles av ansvarig** |

|  |  |
| --- | --- |
| Beskrivning av arbetet: | *Bilder kan vid behöv läggas till på sista sidan* |
| Klicka eller tryck här för att ange text. | |

|  |
| --- |
| **Ansvarigt företag och person svarar för att se till att arbete utförs i enlighet gällande lagar, myndighetskrav och Airport Regulations** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ansvarig** |  |
| Företag | Namn |
| Klicka eller tryck här för att ange text. | Klicka eller tryck här för att ange text. |
| Mobil | E-post |
| Klicka eller tryck här för att ange text. | Klicka eller tryck här för att ange text. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Utförare** | |  |
| Företag | | Namn |
| Klicka eller tryck här för att ange text. | | Klicka eller tryck här för att ange text. |
| Mobiltfn |  | |
| Klicka eller tryck här för att ange text. | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CAM: | | | | |  |
| Nej | Ja | | CAM-nr: Klicka eller tryck här för att ange text. | | |
|  | | | | |  |
| Har/Kommer Airport Infomation publiceras: | | | | |  |
| Nej | Ja | | AI-nr: Klicka eller tryck här för att ange text. | | |
|  | | | | |  |
| Arbetsmiljösamordningsbesked: | | | | |  |
| Nej | | Ja, bifogas | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kommer arbetet innebära förändringar i dokumentation/ritningar | | |
| Nej | Ja | Om ja, ange vem ansvarar för att detta lämnas in enligt gällande rutin  Klicka eller tryck här för att ange text. |
| **ARBETSBEVIS**  **Ifylles av anläggningsägare** | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Åtgärder och begränsningar: | | | |  |
| Klicka eller tryck här för att ange text. | | | | |
|  | | | |  |
| Anläggningsägare skall syna utfört arbete och utfärda driftbevis innan driftsättning: | | | | |
| Nej | Ja |  | | |
|  | | | |  |
| Godkännande anläggningsägare: | | | |  |
| Datum: | | | Signatur: | |
| Ange datum | | | Klicka eller tryck här för att ange text. | |
|  | | | |  |
| Kvittens ansvarig: | | | |  |
| Datum: | | | Signatur: | |
| Ange datum | | | Klicka eller tryck här för att ange text. | |

|  |
| --- |
| **DRIFTBEVIS**  **Ifylles av anläggningsägare** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | |  |
| Noteringar från genomgång och syn av arbetet: | |  |
| Klicka eller tryck här för att ange text. | | |
|  | |  |
| Godkännande ansvarig: | |  |
| Datum: | Signatur: | |
| Ange datum | Klicka eller tryck här för att ange text. | |
|  | |  |
| Kvittens anläggningsägare: | |  |
| Datum: | Signatur: | |
| Ange datum | Klicka eller tryck här för att ange text. | |

|  |
| --- |
| **BILAGA**  Bilder |

|  |  |
| --- | --- |
| Beskrivning av arbetet: |  |
|  | |
|  | |
|  | |