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* *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 rutinKlicka 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: |  |
|  |
|  |
|  |