



MÖNSTERÅS KOMMUN, Tekniska kontoret  
Box 54, 383 22 MÖNSTERÅS  
010-353 70 00

## 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