

## Besiktningssprotokoll

Funktionskontroll av ventilationssystem enligt PBF kap 5, BFS 2011:16 (OVK) och BFS 2012:7 (OVKAR) med ändringar

### A1 - Byggnad

Fastighetsbeteckning Follingbo norrbys 1:55		Byggnadens adress Follingbo norrbys 327,329		Postnr 261 91	Ort Visby
Byggnadsägaren Skånebacken AB		Postadress Brodda 19		Postnr 274 91	Ort Skurup
Faktureringsadress		Postadress		Postnr	Ort
Fastighetsansvarig/Förvaltare Skånebacken AB			Telefonnr	Fax / e-post	
Internt byggnadsnamn	Internt byggnadsnr	Verksamhet Bostäder		BRA i m <sup>2</sup>	Ant. Lgh 21
				Ant. lokaler	

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

Systemnr	Bes.kat.	Besiktningdatum	Besiktningresultat	Ombesiktning datum	Nästa ordinarie besiktningdatum	Bilaga (B-sida)	Notering
S1-S4	2	2025-06-10	G		2031-06-10	B1	
FF1	2	2025-06-10	G		2031-06-10	B2	
FF1-Köksskåp	2	2025-06-10	G		2031-06-10	B3	
FF2-Köksskåp	2	2025-06-10	G		2031-06-10	B4	

Ingår samtliga ventilationssystem för byggnaden i denna besiktning.

JA

Nej

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

Utfall: 0 = Kommentar, 1=bör åtgärdas innan nästa kontroll 2 = Skall åtgärdas snarast.

Även AFS 2023:12 och FoHMFS 2014:18 bör uppfyllas

Mätningar utförda i enlighet med SS-EN 16211:2015

Mätinstrument:

EBQ 069

EBQ 075

EBQ 079

Besiktningssman Hampus Bodén		Telefon nr 073 945 31 99		Fax / e-post <a href="mailto:hampus.boden@energibyran.se">hampus.boden@energibyran.se</a>	
Företag Energibyran Q AB		Postadress Söderväg 4A		Postnr 62158	Ort Visby
Certifieringsorgan Kiwa	Cert.nummer 06236	Giltighetstid 2026 08 21		Behörighetsnivå K	
Ort / Underskriftsdatum Visby 2025-06-16		Namnteckning Hampus Bodén			

# Protokoll OVK

Obligatorisk Ventilationskontroll

Referensnummer	Systemnummer	<b>B1</b>
<b>EBQ R20966 1.0 (EBQ M92 Rev 5.0)</b>	<b>S1-S4</b>	

<b>B1</b>	Fastighetsbeteckning	Internt byggnadsnr	Systemtyp	Bes kat(0-2)	Resultat
	Follingbo norrbys 1:55		S	2	G

## Fläktar och aggregat som ingår i det samhörande systemet

<b>B2</b>	Systemdel	Fläkttyp	Inst.år	Placering	Proj.flöde l/s	Uppm flöde l/s	Betjäna
1	S1-327-1001			Skorsten			327-1001
2	S2-327-1101			Skorsten			327-1101
3	S3-327-1201			Skorsten			327-1201
4	S4-327-329			Skorsten			Tvättstuga/källare
5							
6							
7							

<b>B3</b>	back	Handlingar	Pos	Anmärkningar	Utfall
1.1	<input checked="" type="checkbox"/>	Ritningar			
1.2	<input checked="" type="checkbox"/>	DU-instruktioner	1.1	Ventilationsritningar saknas.	1
1.3	<input type="checkbox"/>	Föregående OVK-protokoll			
1.4	<input checked="" type="checkbox"/>	Proj. värden/luftflödesprotokoll	1.2	Förteckning över vilken fläkt som betjäna vad och dess märkning/namn saknas.	0
1.5	<input type="checkbox"/>	Övrigt			
<b>2</b>		<b>Föroreningar</b>	1.4	Projekterade luftflöden saknas.	0
2.1	<input type="checkbox"/>	Uteluftskanal			
2.2	<input type="checkbox"/>	Filterdel	3.7	S1-327-1001: Kallrasskydd uppvikt i köksfläkt.	0
2.3	<input type="checkbox"/>	Batterier			
2.4	<input type="checkbox"/>	VVX	3.7	S3-327-1201: Kallrasskydd uppvikt i köksfläkt.	0
2.5	<input type="checkbox"/>	Fläktdel			
2.6	<input type="checkbox"/>	Kanaler	3.7	S4-327-329: Friskluftsventil i tvättstuga ej reglerbar.	1
2.7	<input type="checkbox"/>	Don			
2.8	<input type="checkbox"/>	Rensningsmöjligheter			
2.9	<input type="checkbox"/>	Fläktrum			
2.10	<input type="checkbox"/>	Övrigt			
<b>3</b>		<b>Funktioner</b>			
3.1	<input type="checkbox"/>	Filterdel			
3.2	<input type="checkbox"/>	Batterier			
3.3	<input type="checkbox"/>	VVX			
3.4	<input checked="" type="checkbox"/>	Spjäll			
3.5	<input type="checkbox"/>	Styr/Regler/Övervakning			
3.6	<input type="checkbox"/>	Fläktar			
3.7	<input checked="" type="checkbox"/>	Luftflöden			
3.8	<input type="checkbox"/>	Kanaler			
3.9	<input type="checkbox"/>	Don			
3.10	<input type="checkbox"/>	Övrigt			
<b>4</b>		<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	2025-06-10
	<input checked="" type="checkbox"/>	Återkommande besiktning	<input type="checkbox"/>	D: Åtgärder	
	<input type="checkbox"/>	Ombesiktning	<input type="checkbox"/>	L: Flöde	<b>Namnteckning</b>
	<input type="checkbox"/>	Utökad kontroll	<input type="checkbox"/>	E1: Aggregatdata	
	<input type="checkbox"/>	Egenkontroll	<input type="checkbox"/>	K1: Co2 mm	
					Hampus Bodén

# Protokoll OVK

Obligatorisk Ventilationskontroll

Referensnummer <b>EBQ R20966 1.0 (EBQ M92 Rev 5.0)</b>	Systemnummer <b>FF1</b>	<b>B2</b>
---	----------------------------	-----------

<b>B1</b> Fastighetsbeteckning Follingbo norrbys 1:55	Internt byggnadsnr	Systemtyp F	Bes kat(0-2) 2	Resultat G
--	--------------------	----------------	-------------------	---------------

## Fläktar och aggregat som ingår i det samhörande systemet

<b>B2</b>	Systemdel	Fläkttyp	Inst.år	Placering	Proj.flöde l/s	Uppm flöde l/s	Betjäna
1	329-1002	F		Tak			329-1002
2	329-1003	F		Tak			329-1003
3	329-1004	F		Tak			329-1004
4	329-1005	F		Tak			329-1005
5	329-1102	F		Tak			329-1102
6	329-1103	F		Tak			329-1103
7	329-1104-1105	F		Tak			329-1104-1105

<b>B3</b>	back	Handlingar	Pos	Anmärkningar	Utfall
1.1	<input checked="" type="checkbox"/>	Ritningar			
1.2	<input checked="" type="checkbox"/>	DU-instruktioner	1.1	Ventilationsritningar saknas.	1
1.3	<input type="checkbox"/>	Föregående OVK-protokoll			
1.4	<input checked="" type="checkbox"/>	Proj. värden/luftflödesprotokoll	1.2	Förteckning över vilken fläkt som betjäna vad och dess märkning/namn saknas.	0
1.5	<input type="checkbox"/>	Övrigt			
<b>2</b>		<b>Föroreningar</b>	1.4	Projekterade luftflöden saknas.	0
2.1	<input type="checkbox"/>	Uteluftskanal			
2.2	<input type="checkbox"/>	Filterdel	3.7	329-1003 spsifläkt, grundflöde ej möjligt.	1
2.3	<input type="checkbox"/>	Batterier			
2.4	<input type="checkbox"/>	VVX	3.4	329-1102 Trasigt forceringspjäll i kök.	1
2.5	<input type="checkbox"/>	Fläktdel			
2.6	<input type="checkbox"/>	Kanaler	3.1	329-1103 Fettfilter saknas i kök.	1
2.7	<input type="checkbox"/>	Don			
2.8	<input type="checkbox"/>	Rensningsmöjligheter	3.4	329-1104 Trasigt forceringspjäll i kök.	1
2.9	<input type="checkbox"/>	Fläktrum			
2.10	<input type="checkbox"/>	Övrigt			
<b>3</b>		<b>Funktioner</b>			
3.1	<input checked="" type="checkbox"/>	Filterdel			
3.2	<input type="checkbox"/>	Batterier			
3.3	<input type="checkbox"/>	VVX			
3.4	<input checked="" type="checkbox"/>	Spjäll			
3.5	<input type="checkbox"/>	Styr/Regler/Övervakning			
3.6	<input type="checkbox"/>	Fläktar			
3.7	<input checked="" type="checkbox"/>	Luftflöden			
3.8	<input type="checkbox"/>	Kanaler			
3.9	<input type="checkbox"/>	Don			
3.10	<input type="checkbox"/>	Övrigt			
<b>4</b>		<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	
	<input checked="" type="checkbox"/>	Återkommande besiktning	<input type="checkbox"/>	D: Åtgärder	2025-06-10
	<input type="checkbox"/>	Ombesiktning	<input type="checkbox"/>	L: Flöde	
	<input type="checkbox"/>	Utökad kontroll	<input type="checkbox"/>	E1: Aggregatdata	
	<input type="checkbox"/>	Egenkontroll	<input type="checkbox"/>	K1: Co2 mm	
					<b>Namnteckning</b>
					Hampus Bodén

# Protokoll OVK

Obligatorisk Ventilationskontroll

Referensnummer <b>EBQ R20966 1.0 (EBQ M92 Rev 5.0)</b>	Systemnummer <b>FF1-Köksskåp</b>	<b>B3</b>
---	-------------------------------------	-----------

<b>B1</b> Fastighetsbeteckning Follingbo norrbys 1:55	Internt byggnadsnr	Systemtyp F	Bes kat(0-2) 2	Resultat G
--	--------------------	----------------	-------------------	---------------

## Fläktar och aggregat som ingår i det samhörande systemet

<b>B2</b>	Systemdel	Fläkttyp	Inst.år	Placering	Proj.flöde l/s	Uppm flöde l/s	Betjäna
1	329-1001	F		Köksskåp			329-1001
2	329-1101	F		Köksskåp			329-1101
3	237-1002	F		Köksskåp			237-1002
4	237-1003	F		Köksskåp			237-1003
5	237-1004	F		Köksskåp			237-1004
6	237-1005	F		Köksskåp			237-1005
7	237-1102	F		Köksskåp			237-1102

<b>B3</b>	back	Handlingar	Pos	Anmärkningar	Utfall
1.1	<input checked="" type="checkbox"/>	Ritningar			
1.2	<input checked="" type="checkbox"/>	DU-instruktioner	1.1	Ventilationsritningar saknas.	1
1.3	<input type="checkbox"/>	Föregående OVK-protokoll			
1.4	<input checked="" type="checkbox"/>	Proj. värden/luftflödesprotokoll	1.2	Förteckning över vilken fläkt som betjäna vad och dess märkning/namn saknas.	0
1.5	<input type="checkbox"/>	Övrigt			
<b>2</b>		<b>Föroreningar</b>	1.4	Projekterade luftflöden saknas.	0
2.1	<input type="checkbox"/>	Uteluftskanal			
2.2	<input checked="" type="checkbox"/>	Filterdel	1.5	Varje lägenhet har separat fläkt.	0
2.3	<input type="checkbox"/>	Batterier			
2.4	<input type="checkbox"/>	VVX	4.4	329-1101 Missljud från aggregat.	1
2.5	<input type="checkbox"/>	Fläktdel			
2.6	<input type="checkbox"/>	Kanaler	2.2	237-1003 Fettfilter smutsigt.	1
2.7	<input type="checkbox"/>	Don			
2.8	<input type="checkbox"/>	Rensningsmöjligheter	3.1	237-1004 Fettfilter saknas.	1
2.9	<input type="checkbox"/>	Fläktrum			
2.10	<input type="checkbox"/>	Övrigt			
<b>3</b>		<b>Funktioner</b>			
3.1	<input checked="" 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			
<b>4</b>		<b>Klimat</b>			
4.1	<input type="checkbox"/>	Temperatur			
4.2	<input type="checkbox"/>	Odör			
4.3	<input type="checkbox"/>	Drag			
4.4	<input checked="" 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	2025-06-10
	<input checked="" type="checkbox"/>	Återkommande besiktning	<input type="checkbox"/>	D: Åtgärder	
	<input type="checkbox"/>	Ombesiktning	<input type="checkbox"/>	L: Flöde	<b>Namnteckning</b> Hampus Bodén
	<input type="checkbox"/>	Utökad kontroll	<input type="checkbox"/>	E1: Aggregatdata	
	<input type="checkbox"/>	Egenkontroll	<input type="checkbox"/>	K1: Co2 mm	

# Protokoll OVK

Obligatorisk Ventilationskontroll

Referensnummer <b>EBQ R20966 1.0 (EBQ M92 Rev 5.0)</b>	Systemnummer <b>FF2-Köksskåp</b>	<b>B4</b>
---	-------------------------------------	-----------

<b>B1</b> Fastighetsbeteckning Follingbo norrbys 1:55	Internt byggnadsnr	Systemtyp F	Bes kat(0-2) 2	Resultat G
--	--------------------	----------------	-------------------	---------------

## Fläktar och aggregat som ingår i det samhörande systemet

<b>B2</b>	Systemdel	Fläkttyp	Inst.år	Placering	Proj.flöde l/s	Uppm flöde l/s	Betjäna
1	237-1103	F		Köksskåp			237-1103
2	237-1104	F		Köksskåp			237-1104
3	237-1105	F		Köksskåp			237-1105
4							
5							
6							
7							

<b>B3</b>	back	Handlingar	Pos	Anmärkningar	Utfall
1.1	<input checked="" type="checkbox"/>	Ritningar			
1.2	<input checked="" type="checkbox"/>	DU-instruktioner	1.1	Ventilationsritningar saknas.	1
1.3	<input type="checkbox"/>	Föregående OVK-protokoll			
1.4	<input checked="" type="checkbox"/>	Proj. värden/luftflödesprotokoll	1.2	Förteckning över vilken fläkt som betjäna vad och dess märkning/namn saknas.	0
1.5	<input type="checkbox"/>	Övrigt			
<b>2</b>		<b>Föroreningar</b>	1.4	Projekterade luftflöden saknas.	0
2.1	<input type="checkbox"/>	Uteluftskanal	1.5	Varje lägenhet har separat fläkt.	0
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			
<b>3</b>		<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			
<b>4</b>		<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	2025-06-10
	<input checked="" type="checkbox"/>	Återkommande besiktning	<input type="checkbox"/>	D: Åtgärder	
	<input type="checkbox"/>	Ombesiktning	<input type="checkbox"/>	L: Flöde	<b>Namnteckning</b> Hampus Bodén
	<input type="checkbox"/>	Utökad kontroll	<input type="checkbox"/>	E1: Aggregatdata	
	<input type="checkbox"/>	Egenkontroll	<input type="checkbox"/>	K1: Co2 mm	

# Luftflöde

## Driftstider/Märkeffekt

Referensnummer	Systemnummer	<b>L1</b>	
<b>EBQ R20966 1.0 (EBQ M92 Rev</b>			
Fastighetsbeteckning	Byggnadsnamn	Byggnadsnr	Sidnr.
<b>Follingbo norrbys 1:55</b>			
Aggregatbenämning	Pk proj	Pk upm	Flödesenhet <input type="checkbox"/> m <sup>3</sup> /h <input checked="" type="checkbox"/> l/s Datum
			2025-06-10

L1

Driftstider timmar vecka	Märkeffekter

Skå

L2

Rum. nr.	Benämning	Projekterad Tilluft	Uppmätt Tilluft	% av proj Tilluft	Mätmetod	Projekterad Frånluft	Uppmätt Frånluft	% avproj Frånluft	Mätmetod	Anm.
1	329-1002					10	10	100		
2						15	15	100		
3	329-1003					10	46	460		Spisfläkt
4						15	-	#####		Upptaget
5	329-1004					10	18	180		
6						15	18	120		
7	329-1005					10	-	#####		
8						15	-	#####		
9	329-1102					10	50	500		
10						15	23	153		
11	329-1103					10	30	300		
12						15	20	133		
13	329-1104					10	30	300		
14						15	25	167		
15	329-1105					10	-	#####		
16						15	-	#####		
17	329-1001					10	11	110		
18						15	19	127		
19	329-1101					10	10	100		
20						15	18	120		

**Anm.** Riktvärde för dessa typer av lägenheter är 10 l/s i kök och 15 l/s i badrum.  
Inga projekterade luftflöden finns dok för denna byggnad. Minimiflödet skall vara minst 0,35 l/s/m<sup>2</sup>.

### Mättekniker

**Hampus Bodén**

### Mätmetod: ID=Kanal, ET=Frånluft, ST=Tilluft SS-EN 16211:2015 SV

- |   |   |
|---|---|
| ID1, Punktvis hast.mät.n.m prandtlrör         | ET1, Tryckfallsmätning                          |
| ID2, Punktvis hastmät.n m varmtrådsanemometer | ET2, Mät.n. m stofsörsedd anemometer            |
| ID3, Fasta flödesmätdon                       | B1, Punktvis mät.n m varmtrådsanemo rekt galler |
| ID4, Spårgasmätning                           | Enligt T221998                                  |
| ST1, Mätning av referenstryck                 |   |
| ST3, Mätning m stos, direkt metod             |   |

### Namnteckning

.....**Hampus Bodén**.....

# Luftflöde

## Driftstider/Märkeffekt

Referensnummer	Systemnummer	<b>L1</b>	
<b>EBQ R20966 1.0 (EBQ M92 Rev</b>			
Fastighetsbeteckning	Byggnadsnamn	Byggnadsnr	Sidnr.
<b>Follingbo norrbys 1:55</b>			
Aggregatbenämning	Pk proj	Pk upm	Flödesenhet <input type="checkbox"/> m <sup>3</sup> /h <input checked="" type="checkbox"/> l/s
			Datum 2025-06-10

L1

Driftstider timmar vecka	Märkeffekter

Skå

L2

Rum. nr.	Benämning	Projekterad Tilluft	Uppmätt Tilluft	% av proj Tilluft	Mätmetod	Projekterad Frånluft	Uppmätt Frånluft	% avproj Frånluft	Mätmetod	Anm.
1	237-1002					10	11	110		
2						15	18	120		
3	237-1003					10	11	110		
4						15	11	73		
5	237-1004					10	20	200		
6						15	8	53		
7	237-1005					10	-	#####		
8						15	-	#####		
9	237-1102					10	30	300		
10						15	11	73		
11	237-1103					10	9	90		
12						15	20	133		
13	237-1104					10	20	200		
14						15	8	53		
15	237-1105					10	-	#####		
16						15	-	#####		
17										
18										
19						450	635	141		
20										

**Anm.** Riktvärde för dessa typer av lägenheter är 10 l/s i kök och 15 l/s i badrum.  
Inga projekterade luftflöden finns dok för denna byggnad. Minimiflödet skall vara minst 0,35 l/s/m<sup>2</sup>.

### Mättekniker

**Hampus Bodén**

### Mätmetod: ID=Kanal, ET=Frånluft, ST=Tilluft SS-EN 16211:2015 SV

- |  |  |
|--|--|
| ID1, Punktvis hast.mätn.m prandtlrör         | ET1, Tryckfallsmätning                         |
| ID2, Punktvis hastmätn m varmtrådsanemometer | ET2, Mätn. m stofsörsedd anemometer            |
| ID3, Fasta flödesmätdon                      | B1, Punktvis mätn m varmtrådsanemo rekt galler |
| ID4, Spärgasmätning                          | Enligt T221998                                 |
| ST1, Mätning av referenstryck                |  |
| ST3, Mätning m stos, direkt metod            |  |

### Namnteckning

.....**Hampus Bodén**.....

# INTYG

## Energibyran

BYGG- OCH ENERGIKONSULT

### Obligatorisk funktionskontroll av ventilationssystem (OVK)

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

Fastighetsbeteckning		Adress	
Follingbo norrbys 1:55		Follingbo norrbys 327,329	
Systemnummer			
S1-S4			
Besiktningresultat		Nästa ordinarie besiktning	
Godkänt		2031-06-10	
Besiktningssman	Besiktningdatum	Namnteckning	
Hampus Bodén	2025-06-10	Hampus Bodén	
Företag	Behörighetsnivå	Cert.organ	Cert.nr
Energibyran Q AB	K	Kiwa	06236

Protokoll finns att tillgå hos byggnadens ägare och hos kommunens byggnadsnämnd

Anm.

# INTYG

## Energibyran

BYGG- OCH ENERGIKONSULT

### Obligatorisk funktionskontroll av ventilationssystem (OVK)

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

Fastighetsbeteckning		Adress	
Follingbo norrbys 1:55		Follingbo norrbys 327,329	
Systemnummer			
FF1			
Besiktningresultat		Nästa ordinarie besiktning	
Godkänt		2031-06-10	
Besiktningssman	Besiktningdatum	Namnteckning	
Hampus Bodén	2025-06-10	Hampus Bodén	
Företag	Behörighetsnivå	Cert.organ	Cert.nr
Energibyran Q AB	K	Kiwa	06236

Protokoll finns att tillgå hos byggnadens ägare och hos kommunens byggnadsnämnd

Anm.

# INTYG

# Energibyran

BYGG- OCH ENERGIKONSULT

## Obligatorisk funktionskontroll av ventilationssystem (OVK)

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

Fastighetsbeteckning	Adress		
Follingbo norrbys 1:55	Follingbo norrbys 327,329		
Systemnummer			
FF1-Köksskåp			
Besiktningresultat	Nästa ordinarie besiktning		
Godkänt	2031-06-10		
Besiktningssman	Besiktningdatum	Namnteckning	
Hampus Bodén	2025-06-10	Hampus Bodén	
Företag	Behörighetsnivå	Cert.organ	Cert.nr
Energibyran Q AB	K	Kiwa	06236

Protokoll finns att tillgå hos byggnadens ägare och hos kommunens byggnadsnämnd

Anm.

# INTYG

# Energibyran

BYGG- OCH ENERGIKONSULT

## Obligatorisk funktionskontroll av ventilationssystem (OVK)

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

Fastighetsbeteckning	Adress		
Follingbo norrbys 1:55	Follingbo norrbys 327,329		
Systemnummer	FF2-Köksskåp		
Besiktningresultat	Nästa ordinarie besiktning		
Godkänt	2031-06-10		
Besiktningssman	Besiktningdatum	Namnteckning	
Hampus Bodén	2025-06-10	Hampus Bodén	
Företag	Behörighetsnivå	Cert.organ	Cert.nr
Energibyran Q AB	K	Kiwa	06236

Protokoll finns att tillgå hos byggnadens ägare och hos kommunens byggnadsnämnd

Anm.