

ANMÄLAN OM IBRUKTAGNING Hiss/lyft- och förflyttningsanordning

Denna blankett ifylls för nya eller grundreparerade hissar eller lyft- och förflyttningsanordningar
Blanketten ifylls även om anläggningsdata ändras

Innehavarens kontaktuppgifter	Innehavarens namn					
	Innehavarens besöksadress	Postnr	Postkontor			
	Kontaktperson/gårdskar!	Telefon	Telefax			
	Besöksadress	Postnr	Postkontor			
Anläggningens identifieringsuppgifter	Tillverkningsnummer		Tillverkningsår/grundreoveringsår			
	Uppställningsadress	Postnr	Postkontor			
	Tillverkare		Entreprenör			
Anläggningens typuppgifter	<input type="checkbox"/> Personhiss	<input type="checkbox"/> Handikapphiss	<input type="checkbox"/> Varuhiss	<input type="checkbox"/> Lyftdörr		
	<input type="checkbox"/> Bostadshiss	<input type="checkbox"/> Rulltrappa	<input type="checkbox"/> Småhiss			
	<input type="checkbox"/> Varupersonhiss	<input type="checkbox"/> Rullramp	<input type="checkbox"/> Varuplattformshiss			
	<input type="checkbox"/> Patienthiss	<input type="checkbox"/> Stapelhiss	<input type="checkbox"/> Annan:			
Tekniska uppgifter	Noudatettu standrdi		Last	kg	Lyfthöjd	m
	<input type="checkbox"/> EN 81 (1985, 1987)	<input type="checkbox"/> A8	Hastighet		Våningsplan	
	<input type="checkbox"/> EN 81 (1997)	<input type="checkbox"/> Annan		m/s		st
	Maskin					
	<input type="checkbox"/> Drivhjul	<input type="checkbox"/> Trumma	<input type="checkbox"/> Hydraul			
	<input type="checkbox"/> Skruv	<input type="checkbox"/> Annan	<input type="checkbox"/> Kuggstång			
	Maskineriets placering					
	<input type="checkbox"/> Ovanpå i schaktet	<input type="checkbox"/> Under schaktet	<input type="checkbox"/> I schaktet			
	<input type="checkbox"/> Annanstans, var			<input type="checkbox"/> I korgen		
	Fångapparat					
<input type="checkbox"/> Spärrklack	<input type="checkbox"/> Glidfångare	<input type="checkbox"/> Rullfångare	<input type="checkbox"/> Annan			
Dörrar						
<input type="checkbox"/> Svängdörrar	<input type="checkbox"/> Automatdörrar	<input type="checkbox"/> Ingen dörr i korgen				
Uppfyllande av kommissionens rekommendationer	<input type="checkbox"/> Dörr och våningsvisning i korgen		<input type="checkbox"/> Jämn ankomst till vån.plan och stännplansnoggrannhet			
	<input type="checkbox"/> Handikappanpassade styrorgan		<input type="checkbox"/> Givare i automatdörr			
	<input type="checkbox"/> Glidfångare, hast. >0,6 m/s		<input type="checkbox"/> Bestående förbindelse från korg till felservice			
	<input type="checkbox"/> Asbetsfri broms		<input type="checkbox"/> Linbroms eller motsvarande			
Granskare	Namn på den som utfört ibruktagningsbesiktning		Besiktningsdatum			... / ... 19...
	och företagets namn					
Anmälare	Namn på den som utfört certifieringsbesiktning		Besiktningsdatum			... / ... 19...
	och företagets namn					
Anmälare	Namn		Företagets namn			
	Underskrift					