

Referens nr: <b>24,000-02</b>	<b>A</b>
Plats för stämpel	

# Besiktningsprotokoll

Funktionskontroll av ventilationssystem enligt  
BFS 2011:16 OVK1

## A1 - Byggnad

Fastighetsbeteckning <b>Kyrkberget 19:7</b>	Byggnadens adress <b>Norra Bergstigen 5</b>	Postnr <b>711 31</b>	Ort <b>LINDESBERG</b>
Byggnadsägaren <b>Yxe Herrgård AB</b>	Postadress <b>Yxe Herrgård 109</b>	Postnr <b>711 91</b>	Ort <b>LINDESBERG</b>
Faktureringsadress <b>Yxe Herrgård AB</b>	Postadress <b>Yxe Herrgård 109</b>	Postnr <b>711 91</b>	Ort <b>LINDESBERG</b>
Fastighetsansvarig/Förvaltare <b>Per-Arne Eriksson</b>	Telefonnr <b>070-681 49 44</b>	Fax / e-post	
Internt byggnadsnamn <b>Villa Mosebacke</b>	Internt byggnadsnr	Verksamhet <b>Vårboende</b>	BRA i m <sup>2</sup> <b>4</b>
			Ant. Lgh <b>4</b>
			Ant. lokaler

## A2 - Besiktningsutlåtande (+ sammanställning av system inom byggnaden)

Systemnr	Bes.kat.	Besiktningsdatum	Besiktningsresultat	Ombesiktning datum	Nästa ordinarie besiktningsdatum	Bilaga (B-sida)	Notering
S	1	2022-04-20	EG		2025-04-20	B1	

Ingår samtliga ventilationssystem för byggnaden i denna besiktning.  JA  Nej

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

Byggnaden har inte ur ventilationssynpunkt i anpassats till nuvarande verksamhet och saknar ventilation i rum för boende. Detta resulterar allmän dålig luftkvalité och kondensering på fönster.

I rum för boende bör tillses att friskluftstillförelse anordnas via friskluftsventiler i fönster eller vägg samt anordnande av mekanisk frånluftsventilation eller installation av rumsaggregat.

Besiktningsman <b>Jonas Andersson</b>	Telefon nr <b>070-671 97 08</b>	Fax / e-post <b>jonas.andersson@ls-ab.se</b>	
Företag <b>Lindesbergs Sotningsdistrikt AB</b>	Postadress <b>Norevägen 4</b>	Postnr <b>711 32</b>	Ort <b>Lindesberg</b>
Certifieringsorgan <b>Kiwa</b>	Cert.nummer <b>03015</b>	Giltighetstid <b>2025-04-05</b>	Behörighetsnivå <b>K</b>
Ort, Datum för underskrift <b>Lindesberg 2022-04-22</b>	Namnteckning 		

# Besiktningsprotokoll

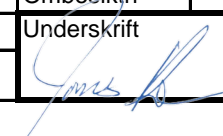
Referensnummer <b>24,000-02</b>	Systemnummer <b>S</b>	<b>B1</b>
------------------------------------	--------------------------	-----------

Obligatorisk Ventilationskontroll

<b>B1</b> Fastighetsbeteckning <b>Kyrkberget 19:7</b>	Internt byggnadsnr	Systemtyp <b>S</b>	Bes kat(0-2) <b>1</b>	Resultat <b>EG</b>
--	--------------------	-----------------------	--------------------------	-----------------------

**Fläktar och aggregat som ingår i det samhörande systemet**

<b>B2</b>	Systemdel	Fläkttyp	Inst.år	Placering	Proj.flöde	Uppmätt flöde	Betjäna
1	Självdreg						
2	FF1	F		Vind			Våtrum
3							
4							
5							

<b>B3</b>	1	Handlingar	Pos	Anmärkningar	Utfall
	1.1	<input type="checkbox"/> Ritningar		Ventilationen inte anpassad till verksamhet. Ventilation i rum för boende saknas.	2
	1.2	<input type="checkbox"/> DU-instruktioner	3.7		
	1.3	<input type="checkbox"/> Föregående OVK-protokoll		Ventilationen inte anpassad till verksamhet. Ventilation i rum för personal saknas.	2
	1.4	<input type="checkbox"/> Proj. värden/luftflödesprotokoll	3.7		
	1.5	<input type="checkbox"/> Övrigt			
	<b>2</b>	<b>Föroreningar</b>			
	2.1	<input type="checkbox"/> Uteluftskanal			
	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 checked="" type="checkbox"/> Kanaler			
	2.7	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> Luftflöden			
	3.8	<input type="checkbox"/> Kanaler			
	3.9	<input type="checkbox"/> Don			
	3.10	<input type="checkbox"/> Övrigt			
				<b>Möjliga energibesparande åtgärder i systemet</b>	
				17.Installation av värmeåtervinning med ventilationsvärmexväxlare.	
	<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 checked="" type="checkbox"/> Brukarsynpunkter			
	4.6	<input type="checkbox"/> Övrigt			
		<b>Uppdragstyp</b>	<b>Bilagor</b>	<b>Bil. Beteckn.</b>	<b>Besiktning</b>
		<input type="checkbox"/> 1:a besiktning	<input type="checkbox"/> C: Anmärkning		Förra besiktn
		<input checked="" type="checkbox"/> Återkommande besiktning	<input type="checkbox"/> D: Åtgärder		Denna besiktn
		<input type="checkbox"/> Ombesiktning	<input type="checkbox"/> L: Flöde/Driftid/Effekt		Nästa besiktn
		<input type="checkbox"/> Utökad kontroll	<input type="checkbox"/> E: Aggregatprot		Ombesiktn
		<input type="checkbox"/> Egenkontroll	<input checked="" type="checkbox"/> Intyg	<b>1</b>	Underskrift
					

# INTYG



Obligatorisk funktionskontroll av ventilationssystem (OVK)  
enligt BFS 2011:16, OVK 1, har utförts i denna byggnad

Fastighetsbeteckning		Adress	
Kyrkberget 19:7		Norra Bergstigen 5	
Internt byggnadsnamn			
Villa Mosebacke			
Systemnr			
S, FF1			
Besiktningssman	Besiktningdatum	Ort, Datum för underskrift	
Jonas Andersson	2022-04-20	2022-04-22	
Resultat av kontrollen	Nästa besiktning datum	Namnteckning	
EG	2025-04-20		
Företag	Behörighetsnivå	Cert.organ	Cert.nr
Lindesbergs Sotningsdistrik	K	Kiwa	03015

Protokoll finns att tillgå hos byggnadens ägare och hos kommunens byggnadsnämnd

Anm.

*Detta intyg anslås av byggnadsägaren på väl synlig plats i byggnaden*