

## 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

<b>Innehavarens kontaktuppgifter</b>	Innehavarens namn					
	Innehavarens besöksadress		Postnr	Postkontor		
	Kontaktperson/gårdskar!		Telefon	Telefax		
	Besöksadress		Postnr	Postkontor		
<b>Anläggningens identifieringsuppgifter</b>	Tillverkningsnummer		Tillverkningsår/grundreoveringsår			
	Uppställningsadress		Postnr	Postkontor		
	Tillverkare		Entreprenör			
<b>Anläggningens typuppgifter</b>	<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:			
<b>Tekniska uppgifter</b>	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
	<b>Maskin</b>					
	<input type="checkbox"/> Drivhjul	<input type="checkbox"/> Trumma	<input type="checkbox"/> Hydraul			
	<input type="checkbox"/> Skruv	<input type="checkbox"/> Annan	<input type="checkbox"/> Kuggstång			
	<b>Maskineriets placering</b>					
	<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		
	<b>Fångapparat</b>					
<input type="checkbox"/> Spärrklack	<input type="checkbox"/> Glidfångare	<input type="checkbox"/> Rullfångare	<input type="checkbox"/> Annan			
<b>Dörrar</b>						
<input type="checkbox"/> Svängdörrar	<input type="checkbox"/> Automatdörrar	<input type="checkbox"/> Ingen dörr i korgen				
<b>Uppfyllande av kommissionens rekommendationer</b>	<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			
<b>Granskare</b>	Namn på den som utfört ibruktagningsbesiktning		Besiktningsdatum			... / ... 19...
	och företagets namn					
<b>Anmälare</b>	Namn		Företagets namn			
	Underskrift					