

Dokumentasjon av EKOMNETT

Rapport fra sluttkontroll av ekomnett

OPPDRAAGSIVER/KUNDE	
Firma/Navn	
Kontaktperson	
Adresse	
Postboks	
Postnr/Sted	
Telefon	
Epost	
Kundenr	

ANLEGGSAADRESSE		
Firma/Navn		
Adresse		
Postnr/Sted		
Husnr/Bokstav		
Boligmappeid		

ORDREOPPLYSNINGER		
Ordrenummer	Påbegynt dato	Avsluttet dato / Planlagt ferdig

UTARBEIDET AV		
Firma/Namn:		
Kontaktperson:		
Adresse:		
Telefon:		
Postnr/Sted:		
Epost:		
Organisasjonsnr:		
ENA autorisasjonsnr		

RAPPORTENS OMFANG

<input type="checkbox"/> Hele anlegget	<input type="checkbox"/> Anleggsdel	
--	-------------------------------------	--

RISIKOVURDERING

		Ja	Nei	Ikke aktuelt
1.1	Er det utført risikovurdering av anlegget?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<i>Kommentar</i>			

TILGANG

		Ja	Nei	Ikke aktuelt
2.1	Er grensesnittskap/-rom, utstysrom og fordelere låst?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<i>Kommentar</i>			

ELSIKKERHET I NETT OG FOR BRUKERE

		Ja	Nei	Ikke aktuelt
3.1	Er det etablert jordingsanlegg for ekomanlegget?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<i>Kommentar</i>			
3.2	Er det montert overspenningsvern?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<i>Kommentar</i>			
3.3	Er det montert galvanisk skille?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<i>Kommentar</i>			
3.4	Er ekom- og kraftkabler ført i samme ledningssystem?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<i>Kommentar</i>			

KABLINGSSYSTEM

		Ja	Nei	Ikke aktuelt
4.1	Hvilken sambandsklasse er levert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<i>Kommentar</i>			
4.2	Er inntakskabel installert iht. brannsikringskrav?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<i>Kommentar</i>			
4.3	Følger kablingssystemet strukturen i normen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<i>Kommentar</i>			

FRAMFØRINGSVEIER		Ja	Nei	Ikke aktuelt
5.1	Er kablene riktig festet eller buntet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<i>Kommentar</i>			
5.2	Er det tilstrekkelig avstand mellom elkraft- og ekomkabler?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<i>Kommentar</i>			

DOKUMENTASJON		Ja	Nei	Ikke aktuelt
6.1	Har du merket kabler og utstyr?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<i>Kommentar</i>			
6.2	Har du overlevert dokumentasjon?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<i>Kommentar</i>			
6.3	Har du overlevert målerapport?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<i>Kommentar</i>			

BESKRIVELSE/KOMMENTAR

KONTROLLERT AV	
Navn	
Dato	
Signatur	