

# REGISTRERING AV NYE SÆRSKILTE OBJEKTER / OPPDATERING AV OPPLYSNINGER VED EIERSKIFTE O.L.

DRBV IKS

Tilsynsobjekt:		Gnr/Bnr/Fnr/Snr:	
Adresse:		Tlf:	
		Faks:	
Kommune:	e-postadresse:		
Daglig leder/styrer:	Tlf:	e-postadresse:	
Hovedverneombud/verneombud:	Tlf:	e-postadresse:	
Brannvernleder:	Tlf:	e-postadresse:	
Type virksomhet:			
Eier av bygningen:		Tlf:	
Adresse:		Faks:	
		e-postadresse:	
Antall ansatte:		Antall sengeplasser:	
Antall rom (overnatting):		Antall publikum/personall:	
Antall barn 0-3år:		Antall barn 3-6 år:	
Ferdigattest:	Brukstillatelse:	Bygning:	
<input type="checkbox"/> Ja      År: _____	<input type="checkbox"/> Ja      År: _____	Grunnflate: _____	
<input type="checkbox"/> Nei	<input type="checkbox"/> Nei	Antall etasjer: _____	
Brannfarlig stoff:		Lagringstillatelse etter 01.08.09 (skal meldes til dsb via altinn):	
		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ikke aktuelt	
Brannalarmanlegg:	Sprinkleranlegg:	Brannventilasjon:	
<input type="checkbox"/> Ja      Areal: _____	<input type="checkbox"/> Ja      Areal: _____	<input type="checkbox"/> Ja      Areal: _____	
<input type="checkbox"/> Nei	<input type="checkbox"/> Nei	<input type="checkbox"/> Nei	
Andre opplysninger:			
Navn:		Dato:	
<b>UTFYLLES AV BRANNVESENET:</b>			
Navn på saksbehandler fra DRBV:			Saksnr:
Type objekt:	Risikoklasse:	Brannbelastning:	
<input type="checkbox"/> a	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> Lav      (<50 MJ/m <sup>2</sup> )	
<input type="checkbox"/> b	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> Middels      (50-400 MJ/m <sup>2</sup> )	
<input type="checkbox"/> c	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> Høy      (>400 MJ/m <sup>2</sup> )	

