

# Monterings skjema

**SCHIEDEL**

		Leverandørs ordrenummer						
<b>Kunde</b>								
Adresse								
Postnr. / sted								
Telefon	Priv		Mob		Arb		Fax	
E-post	Priv				Arb			
<b>Forhandler</b>								
Adresse								
Postnr. / sted								
Telefon			E-post					
Montert dato			<b>Type løsning over tak - sett X</b>					
<b>Type pipe – sett X</b>			Komplett beslag					
Elementpipe			Toppavdekning					
Etasjepipe			Pipehatt					
Stålpipes uten tilluft			Komplett beslag					
Stålpipes med tilluft			Rund løsning					
Diameter og lengde								
Montert ihht anvisning?								
Type ildsted								
Ildstedets røykgasstemperatur								
Avvik?								
Tilleggsinformasjon								
Montørfirma / montørs sertifikatnummer.								
Dato	Sted			Montørs signatur				