

GAS-INSTALLATIONSANZEIGE

(im Doppel einzureichen)



Kontroll Nr.: _____

Postadresse der Installationsfirma

Objektadresse

Strasse: _____ Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Mieter: _____

Eigentümer: _____

Kontakt: _____

Anz.	Apparate Art	Fabrikat	Nennl. kW	Standort	Raum- grösse m ³	Frischluff- öffnung in cm ²	Druckentl. m ²
		Typ	Nennb. kW	Stockwerk			Magnetventil

Abgasanlage:

- LAS oder
 LAF oder
 konventionelle Anlage
 Zertifizierungs-Nr. _____

Angaben zur Anlage:

- Gasneuinstallation
 Geräte-Auswechslung
 Gerät mit Warmwasser-Ladespeicher
 Gaszähler-Nr. _____

Die Genehmigung der Installationsanzeige entbindet den Unternehmer nicht von der Verantwortung und Einhaltung der geltenden Vorschriften und Leitsätze des SVGW, der Feuerpolizei und anderer gültiger Vorschriften.

Voraussichtlicher Termin der Fertigstellung: _____

Ergänzungen/Bemerkungen: _____

Ort, Datum: _____

Die Installationsfirma: _____
(Firmenstempel und Unterschrift)

INSTALLATIONSBEWILLIGUNG

- ohne Korrektur / Kommentar
 folgende Auflagen sind zu berücksichtigen: _____

Datum / Visum: _____

Energie Service Biel/Bienne

Gottstattstrasse 4, Rue de Gottstatt, Postfach / CP 4263, 2500 Biel/Bienne 4, Tel. 032 326 17 11, Fax 032 326 17 90, www.esb.ch

