

Brandskyddssystem – beställning av fränkoppling

Blanketten används då GöteborgsLokaler ansvarar systemet och utser anläggningsskötare Den **måste** vara **inlämnad** på plats eller insänd via **mail** till felanmälan **senast kl. 12:00** dagen före avstängningen (gäller vardagar ej helgdag). **Mail:** felanmalan@goteborgslokaler.se

Vid akut brandlarmsavstängning (ex. vattenläcka etc.) kontaktas GöteborgsLokalers anläggningsskötare på telefonnummer: **031-335 01 00** alt. **020-21 30 20**.

Typ av arbete: _____ **Detta förorsakar:** _____
(Ex. rök-, damm-, värme-, ånga- undertaksarbeten m.m.)

Brandlarm [] **Sprinkler** [] **Annat** _____

Undertecknad beställer härmed avstängning enligt nedan:

Byggnads nr: _____ **Plan:** _____ **(Rums nr:)** _____ **Avdelning:** _____

Sektion/detektor: _____

Gäller vardagar kl. 07:00–16:00

Från och med datum: _____ **Till och med datum:** _____

Från klockslag: _____ **Till Klockslag:** _____
(Klockslagen gäller varje dag om fler datum har valts)

Gäller helgdag samt tid utanför ordinarie arbetstid vardagar.

Datum		Datum		Datum		Datum		Datum		
Från kl.	Till kl.	Från kl.	Till kl.	Från kl.	Till kl.	Från kl.	Till kl.	Från kl.	Till kl.	

Beställt av: _____ **Företag:** _____

Telefon: _____ **Mobil:** _____

Namnteckning från ansvarig beställare: _____

Leverantör: _____

OBS! Arbetet får ej påbörjas innan bekräftelse om avstängning av brandlarmet erhållits från GöteborgsLokalers anläggningsskötare. Beställaren ansvarar för brandbevakning av hela avstängningsområdet under den tid då brandlarmet är avstängt. (Se även anvisningar på baksidan.)

Ifylles av GöteborgsLokalers anläggningsskötare:

Mottaget av: _____ **Datum:** _____ **Kl:** _____

Beställningen kontrollerad och bekräftad till beställaren. **Sign:** _____