

# Information (anmälan) av stationär kyl-/värmepump- utrustning (aggregat/anläggning) med f-gaser som köldmedium enligt SFS 2016:1128

För Ts-myndighet

Dnr:
Kod:
Löpnr:



Anmälan avser utrustning (köldmediekrets) innehållande 14 ton CO<sub>2</sub>e eller mer.

<b>IDENTIFIERING</b>	<p>Operatör (namn): _____</p> <p>Tel: _____ Fax: _____ E-post: _____</p> <p>Postadress: _____</p> <p>Postnr: _____ Ort: _____</p> <p>Kontaktperson: _____ Organisationsnummer: _____</p> <p>Placering av aggregat/anläggning (besöksadress): _____</p> <p>Fastighetsbeteckning: _____</p>
<b>ANMÄLAN</b>	<p>Anmälan av utrustning (aggregat) som avses att: Nyinstalleras <input type="checkbox"/> Konverteras <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> Aggregat <input type="checkbox"/> Flera aggregat, se bifogad aggregatförteckning</p> <p><b>Köldmedium (vid nyinstallation/efter konvertering):</b></p> <p>Typ f-gas: _____ Mängd f-gas: _____ (kg) _____ ton CO<sub>2</sub>e  <small>(Uppskattad / verklig - Installerad mängd köldmedium Stryk under det som avses)</small></p> <p><b>Köldmedium (innan konvertering):</b></p> <p>Typ f-gas: _____ Mängd f-gas: _____ (kg) _____ ton CO<sub>2</sub>e</p> <p>Användningssätt</p> <p><input type="checkbox"/> Kyl <input type="checkbox"/> Värmepump</p> <p><input type="checkbox"/> Frys <input type="checkbox"/> Annat: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Luftkonditionering</p> <p>Installationen / konverteringen påbörjas den (datum): _____</p> <p>Noteringar (bla amotivering avseende val av f-gas som köldmedium): _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<b>UNDERSKRIFT</b>	<p>Operatör (person):</p> <p>Namn: _____ Ort: _____ Datum: _____</p> <p>Namnförtydligande: _____ Elektronisk Signatur: _____</p> <p>_____</p>