YORK Refrigeration (Sweden) AB
112 89 STOCKHOLM
(besöksadress Strandbergsg 61)
Tel. 020-67 10 00
Fax 08-618 02 45

Kontrollrapport Nr

utfärdat av ackrediterat kontrollorgan

Klass: 3.2

En 45004 (C)

P.nr

För Ts-myndighet

Dnr:
Kod:
Löpnr:

Kontrollrapport för stationär kyl-/värmepumpanläggning/aggregat samt kylanläggning i fartyg med CFC/HCFC/HFC-köldmedier

Rapporten avser: ☐ Installationskontroll ☐ Återkommande kontroll ☐ Anmälan

IDENTIFIERING

Ägare/Brukare: Tel: Fax:

Utdelningsadress: Postnr: Ort:

Kontaktperson: Tel:

Gäller **anläggning**: Aggregatförteckning Bil. ☐

Anläggningens besöksadress/Fastighet:

Gäller **aggregat:** ..... Aggregatförteckning Bil. ☐

Fartygsnamn/Signalbokstäver:

ACKREDITERAT KONTROLLORGAN

KONTROLL

Kontroll enligt kontrollmetod Faktablad 10, Svensk Kylnorm.

		Uppfyller krav	
1.	**Momenten 1 - 9**	☐ Ja	☐ Nej
2.	**Utrustning**	☐ Ja	☐ Nej
3.	**För anläggning/aggregat påverkande komponenter och funktioner**	☐ Ja	☐ Nej
4.	**Journalföring**	☐ Ja	☐ Nej
5.	**Bedömning av aggregats köldmedieläckage**	☐ Ja	☐ Nej
6.	**Serviceutrustning fartyg** * Endast vid återkommande kontroll, kylanläggning på fartyg	☐ Ja	☐ Nej

ANMÄRKNING

Noteringar (obligatorisk uppgift om anläggning/aggregat inte uppfyller krav): .....

.....

.....

.....

UNDERSKRIFT

Anläggning/aggregat uppfyller köldmediekungörelsens krav. ☐ **Ja** ☐ **Nej**

Kontroll utförd av: ..... Kontrolldatum: .....

Attest: .....

ÄGARE/BRUKARE

RAPPORT

Köldmediehantering Avser år: .....
Avser anläggningen totalt

	CFC	HCFC	HFC
Totalt installerad köldmediemängd (kg).			
Sammanlagd påfylld köldmediemängd (kg). (Ej nyinstallation/konvertering)			
Sammanlagd omhändertagen köldmediemängd (kg).			

Återkommande kontroll har utförts av nedanstående ackrediterade kontrollorgan
(Obligatorisk uppgift om flera ackrediterade kontrollorgan utfört kontroll av enskilda aggregat (del av anläggning)

Ackred.nr	Kontrollrapport nr	Bilaga nr	Ackred.nr	Kontrollrapport nr	Bilaga nr

UNDER-SKRIFT

Ägare/brukare: ..... Datum: .....

YORK Refrigeration (Sweden) AB
112 89 STOCKHOLM
(besöksadress Strandbergsg 61)
Tel. 020-67 10 00
Fax 08-618 02 45

Bilaga till Kontrollrapport Nr .....

Sid.nr .....

av .....

Aggregatförteckning

Datum .....

För Ts-myndighet

Dnr:
Kod:
Löpnr:

☐ Gäller anläggning

☐ Gäller aggregat

Anläggning

Varje aggregat skall identifieras med ett nummer, en kodbokstav, fyllnadsmängd och typ av köldmedium.
Denna beteckning skall följa aggregaten vid kommande rapporter.

Kodbokstav för användningssätt: K = Kyl L = Luftkonditionering Ö = Övrigt
F = Frys V = Värmepump

Vid aggregat med flera system kan beteckning anges per system eller per aggregat.
T ex 6.1L5R22, 6.3L5R22 eller 6L15R22

Aggregatbeteckning				Tryck och temperaturvärden skyddsbrytning		
Nr	Kod	Fyllnads-mängd (kg)	Köldmedietyp	Högtryck bar/grader	Lågtryck bar/grader	Lågtemperaturvakt grader

YORK
Bprint
at_frt
99.12

YORK Refrigeration (Sweden) AB
112 89 STOCKHOLM
(besöksadress Strandbergsg 61)
Tel. 020-67 10 00
Fax 08-618 02 45

Bilaga till Kontrollrapport Nr .....

Sid.nr .....

av .....

Aggregatförteckning

Datum .....

För Ts-myndighet

Dnr:
Kod:
Löpnr:

☐ Gäller anläggning

☐ Gäller aggregat

Anläggning

Varje aggregat skall identifieras med ett nummer, en kodbokstav, fyllnadsmängd och typ av köldmedium. Denna beteckning skall följa aggregaten vid kommande rapporter.

Kodbokstav för användningssätt: K = Kyl L = Luftkonditionering Ö = Övrigt
F = Frys V = Värmepump

Vid aggregat med flera system kan beteckning anges per system eller per aggregat.
T ex 6.1L5R22, 6.3L5R22 eller 6L15R22

Aggregatbeteckning				Förändring jämfört med **föregående** rapport (nyinstallation, skrotning, konvertering etc)
Nr	Kod	Fyllnads-mängd (kg)	Köldmedietyp	

YORK
Bprint
a_frt
99.12