|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Tillverkning av komponenter till skyddsrum | 1(2) |

# 

# Ansökan om tillverkningscertifikat, K00-101

Denna ansökan skickas datorifylld via e-post till: skyddsrum@msb.se. Använd tab-tangenten för förflyttning i formuläret.

Regler om tillverkning finns i handboken Skyddsrum SR 15, kapitel 8. Gällande komponentlösningar finns tillgängliga på www.msb.se/skyddsrum.

|  |
| --- |
| **Ansökan avser:**  Begränsad produktion (komponentlösning finns utgiven)  Fortlöpande produktion (komponentlösning finns inte utgiven) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Företag: Skriv företag här | | | |
| Kontaktperson: Skriv namn på kontaktperson. | | | Telefon: skriv tfn.nr här |
| Adress: Skriv adress här | | | |
| Postnummer: Skriv postnr här | | Ort: skriv ort här | |
| E-post: | Skriv e-post här | | |

## Begränsad produktion

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Komponentlösning: | K skriv nummer här | Antal: skriv antal här | |
| Kommentar: | Skriv kommentar här | | |
| Anlitad kontrollant: | Skriv anlitad kontrollant här | | SRG: skriv srg-nr här |
| Tillverkningsperiod: | Skriv tillverkningsperiod | | |
| Tillämpning: | Ska väljas då komponentlösning finns utgiven av MSB, se www.msb.se/skyddsrum. Eventuellt alternativ i lösningen anges som kommentar. Avses endast enstaka delar som ingår i en komponent­lösning anges detta. | | |

## Fortlöpande produktion:

|  |  |
| --- | --- |
| Komponent: | Skriv komponenter här |
| Kommentar: | Skriv kommentar här |
| Anlitad kontrollant: | Skriv anlitad kontrollant här |
| Tillämpning: | Tillämpligt då komponentlösning inte finns utgiven av MSB.  Tillverkningshandlingar ska bifogas. |

### Undertecknad intygar följande:

Innehållet i SR 15 kapitel 8 har inhämtats. System för dokumentation finns.

Erforderliga handlingar finns tillgängliga. Material har kända och dokumenterade egenskaper.

Tillverkning sker inomhus i uppvärmd lokal. Utförandet sker fackmässigt enligt handlingar.

Svetsarbeten utförs av dokumenterat kompetent svetsare. Kontroll av tillverkning utförs enligt tillämpade handlingar.

|  |  |
| --- | --- |
| Härmed ansöker undertecknad om tillverkningscertifikat enligt ovan. (Endast underskrift i datorn erfordras) | |
| Datum: | Skriv datum här |
| Underskrift: | Skriv namn här |