



LOGGBOK FÖR NÖDBELYSNINGSANLÄGGNING

Anläggningens namn _____

Driftsatt datum _____

Driftsansvarig

Namn _____

Telefonnr _____

Typ av anläggning Centralmatad Batterier i armaturerna

Periodisk kontroll & provning:

Ljuskälla 1 gång/månad

Batterispänning 1 gång/månad

Batterikapacitet Halvårsvis rekommenderas. Standarden säger minst årligen.

Dokumentation / ritningar tillhandahålls av / arkiverade:

Förändringar i anläggningen skall noteras i testprotokollet samt dokumenteras