

BIJLAGE 4: MODEL CONFORMITEITSATTEST**Conformiteitsattest Legionella**

Conform het Besluit van de Vlaamse Regering betreffende de preventie van de veteranenziekte op publiek toegankelijke plaatsen d.d. 9 februari 2007 (BS 04.05.2007)

Identificatie van de installatie

Aard van de installatie	<input type="checkbox"/> koud water installatie	<input type="checkbox"/> warm water installatie
Type inrichting	<input type="checkbox"/> matigrisico	<input type="checkbox"/> hoogrisico
Adres	Straat _____ nr. _____	
	Postcode _____	
	Gemeente _____	
Datum ingebruikname:		
Deel van de installatie waarop dit attest van toepassing is:		

Alle betrokken partijen bij de realisatie van een sanitaire installatie, vanaf het ontwerp tot en met het de plaatsing, bevestigen elk voor zijn aandeel in het bouwproces, dat de installatie waarop dit attest van toepassing is, conform is aan de eisen van het hierboven aangegeven Vlaams besluit en bijhorend document Best Beschikbare Technieken (BBT) in zijn geldende versie.

Architect, _____ Studiebureau, _____

Sanitair installateur, _____ HVAC installateur, _____

Voor ontvangst,

De uitbater,

Identificatie van de architect

Bedrijf		
Naam en Voornaam		
Adres bedrijf	Straat _____ nr. _____	
	Postcode _____	
Telefoon	Gemeente _____	
Fax		
E mail		

Identificatie van het studiebureau

Bedrijf		
Naam en Voornaam		
Adres bedrijf	Straat _____ nr. _____	
	Postcode _____	
Telefoon	Gemeente _____	
Fax		
E mail		

Identificatie van de sanitair installateur		
Bedrijf		
Naam en Voornaam		
Adres bedrijf	Straat	nr.
	Postcode	
Telefoon	Gemeente	
Fax		
E mail		

Identificatie van de HVAC installateur		
Bedrijf		
Naam en Voornaam		
Adres bedrijf	Straat	nr.
	Postcode	
Telefoon	Gemeente	
Fax		
E mail		

Identificatie van de uitbater of zijn afgevaardigde		
Bedrijf		
Naam en Voornaam		
Adres bedrijf	Straat	nr.
	Postcode	
Telefoon	Gemeente	
Fax		
E mail		