

RVR rapport utfylt av lokalt brannvesen

Dato:	Kl:	Kommune:
Adresse:		
Navn eier:		Tlf:
Navn leier:		Tlf:
Navn lokalt brannvesen:		
Utfyllende beskrivelse av hva som skjedd:		
Ble det opprettet kontakt med RVR-leder (957 91 456) før tiltak ble iverksatt, og var det dialog og avtale om utførelse av lokalt brannvesen:		
Navn RVR-leder (hvem snakket du med?):		
Hvilket forsikringsselskap (obligatorisk):	Kontaktperson:	
Typebygg (enebolig, hytte, industri, borettslag etc.):		
Skadetype (brann, vann, annet)		
Hvor mange etasjer:		
Hvor mange etasjer er skadet:		
Hvor mange rom skadet:		
Totalt antatt kvadratmeter grunnflate:		
Hvor mange kvadratmeter antatt skadet:		
Hvilke verdier ble reddet:		
Hvilket type utstyr ble benyttet:		
Beskriv skadeobjektet ved ankomst og arbeidets forløp (viktig, dokumenter med bilder):		
Antall mannskap som utførte RVR arbeid:		
Klokkeslett fra:	Klokkeslett til:	
Navn utfyller:		Tlf:

Returneres utfylt til e-post: brannvakta.postmottak@lillehammer.kommune.no