

Fastighetsägare: Byggnadstyp:

Fastighetsadress:

Kontaktperson: Mail: Telefon:

Monterat system: Förankringsögla Vajer Skena Gångbrygga Takstege

Fasadstege Snörasskydd Räcke taklucka Annat

Taktäckning: Takpapp (Bitumen) Takduk (PVC) Falsad plåt TRP Takpannor

Övrigt

Beskrivning av systemet:

1.
2.
3.

Kontrollpunkter	X	Datum	Signatur
Ankomstkontroll	<input type="checkbox"/>		
<i>Ange enskilda monteringsanvisningar nedan:</i>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>		
Montering utförd enligt gällande monteringsanvisningar	<input type="checkbox"/>		
Informationsskylt ifylld och monterad vid uppstigningsstället	<input type="checkbox"/>		
Kvalitetssäkrad och klar att användas	<input type="checkbox"/>		

Bilagor: Takplan Bilder Annat

Övriga noteringar:

1.
2.
3.

Installerat av firma: Kontaktperson:

Adress: Mail:

..... Montör:

Telefon: Telefon: