

Litex Banemembran

NEDSTØPT MEMBRAN



Prosjektnavn: _____ Prosjektnr.: _____

Evt. referansepunkt: _____
(F.EKS. ETASJE, LEILIGHETSNR., ROM E.L.)

Arealstørrelse: _____ m² Sluktype: _____

Er det gitt aksept for oppstart av kunden? JA NEI

Hvis ja, oppdragsgivers signatur _____

Avvik og konsekvenser:

Utbedring:

Forslag til korrigerende tiltak:

SJEKKLISTE	KONTROLL	EVT. MERKNADER
Sikring/HMS		
Personlig verne-/sikkerhetsutstyr i orden	<input type="checkbox"/>	
Prosjektbeskrivelse fulgt		
Billedokumentasjon tatt	<input type="checkbox"/>	JA
	<input type="checkbox"/>	NEI
Kontroll av underlagets tilstand (fallforhold/svanker, ujevnheter/ krater og høydeforskjeller)	<input type="checkbox"/>	
Arbeider utført etter gjeldende spesifikasjoner	<input type="checkbox"/>	
Kontrollert at sluk sitter fast og klemring er korrekt montert	<input type="checkbox"/>	
Detaljer som rør-/gjennomføringer kontrollert	<input type="checkbox"/>	
Rydding av våtrommet	<input type="checkbox"/>	
Kontroll av skjøter gjennomført	<input type="checkbox"/>	
Vanntest av membran gjennomført	<input type="checkbox"/>	
Mottaks- og materialkontroll		
Ingen skade på varene	<input type="checkbox"/>	
Materialvalg		
Litex Banemembran	<input type="checkbox"/>	
Litex Membranbeskyttelse	<input type="checkbox"/>	
Litex Fiberduk	<input type="checkbox"/>	

Utført når og kontrollert av _____