

# Litex Våtromsmembran

## TOPPMEMBRAN



Prosjektnavn: \_\_\_\_\_ Prosjektnr.: \_\_\_\_\_

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

Arealstørrelse: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

Har oppdragsgiver kontrollert fuktinnholdet i underlaget? JA  NEI

Er det gitt aksept for oppstart av kunden? JA  NEI

Hvis ja, oppdragsgivers signatur \_\_\_\_\_

Husk at fuktinnholdet i underlaget ikke skal overstige 75 % RF der det er varmekabler.

Avvik og konsekvenser: \_\_\_\_\_

Utbedring: \_\_\_\_\_

Forslag til korrigerende tiltak: \_\_\_\_\_

SJEKKLISTE	KONTROLL	EVT. MERKNADER
<b>Sikring/HMS</b>		
Personlig verne-/sikkerhetsutstyr i orden	<input type="checkbox"/>	
<b>Prosjektbeskrivelse fulgt</b>		
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"/>	
<b>Mottaks- og materialkontroll</b>		
Ingen skade på varene	<input type="checkbox"/>	
<b>Materialvalg</b>		
Litex Våtromsmembran	<input type="checkbox"/>	Utført når og kontrollert av
Casco Proff	<input type="checkbox"/>	
Annet lim: _____	<input type="checkbox"/>	
<b>Før flislegging</b>		
Membran rengjort med salmiakkvann	<input type="checkbox"/>	