

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"/>		
Ange enskilda monteringsanvisningar nedan:	<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"/>		
<b>Kvalitetssäkrad och klar att användas</b>	<input type="checkbox"/>		

Bilagor: Takplan  Bilder  Annat  .....

**Övriga noteringar:**

1. ....
2. ....
3. ....

Installerat av firma: ..... Kontaktperson: .....

Adress: ..... Mail: .....

..... Montör: .....

Telefon: ..... Telefon: .....