

EGENKONTROLL

av underlag vid spackling inom- och utomhus

Kontroll vid utförande av installationssystem enligt Mapei AB

Entreprenör: _____

Montör: _____

Organisationsnummer: _____

Beställare: _____

Objekt: _____

Arbete utför under tiden:

Från datum: _____ Till datum: _____

Mapeiprodukt (spackel): _____

Batchnr: _____

Spackeltjocklek, mm: _____

Antal utrymmen totalt i etappen: _____ st _____ m² golv

Antal utrymmen kontrollerade: _____ st _____ m² golv

Underlag, golv: _____ RF: _____

Val av primer: _____

Armering: JA, typ: _____ NEJ Föravvattning: JA NEJ

Temperatur på arbetsplatsen, enligt tillverkarens anvisningar (min. +10 °C):

Luft: _____ °C Underlag: _____ °C

Övriga upplysningar: _____

Kontrollen utförd av: _____ Ort och datum: _____

Signatur

Namnförtydligande