

Delreparationsdokument

Datum

Gäller projekt		Beställare	
Försäkringsbolag		Utförande datum	
Entreprenör	Kontaktuppgift	Organisationsnummer	

☒ Delreparation är godkänd av leverantör

Tätskiktssystem

Kontaktperson hos tätskiktsleverantör

☒ Åtgärd är beskriven för det specifika fallet

Omfattning av åtgärd

Vätzon(er) där åtgärden är utförd

☐ Vägg (Vätzon 1) ☐ Vägg (Vätzon 2) ☐ Golv

Beskriv i text eller med illustration åtgärdens placering i rummet:

Checklista

- ☐ Existerande tätskikt identifierat
- ☐ Åtgärd beskriven av leverantör
- ☐ Åtgärd kan utföras fackmässigt

☒ Åtgärd dokumenterad

Beskrivning av åtgärd

Checklista

- ☐ Beställare informerad om åtgärd
- ☐ Åtgärd är kontinuerligt dokumenterad
- ☐ Åtgärd är fotodokumenterad