

LIP

Egenkontroll

Observera! Skall ej förväxlas med Byggkeramikrådets Kvalitetsdokument bilaga A.

Egenkontroll: LIP Folie system 25 enligt BBV's branschregler för vattentäta keramiska väggbeklädnader och golvbeläggningar i våtutrymmen.

Entreprenör: _____ Montör: _____

F-skattsedel: _____

Beställare: _____ Objekt: _____

Arbete utfört under tiden:

Från: _____ till: _____

Nyproduktion Renovering

Underlaget uppfyller kraven i BBV Väg: _____

Underlaget uppfyller kraven i BBV Golv: _____

Ny, typgodkänd, golvbrunn Golvbrunnen är fast monterad och rätt placerad i våg och höjd.

installerad: Ja Nej Lutningen på golv mot golvavlopp uppfyller branschreglernas krav innan tätskikt appliceras.

Arbetet utfört efter LIP Foliestyem 25 monteringsanvisning. Förbrukad mängd FOLIELIM _____ kg.

Typ av montering:

Kant i kant Överlapp Utvik LIP ÅT-remsa LIP ÅT rörmanschett LIP inner-/ytterhörn

Temperatur på arbetsplatsen, enligt tillverkarens anvisningar (min + 5 °C): _____ °C

Övriga upplysningar, eventuella avvikelser från BBVs Branschregler eller LIPs rekommendationer:

Våtrumsansvarig, arbetsledare: _____ Namnteckning: _____

Ort och datum: _____ Dokumentet avser _____ st. våtrum.

Egenkontroll och monteringsbeskrivning till beställare

Kopia på egenkontroll och monteringsanvisning till Nyttjare/boende Entreprenör

LIP

SVERIGE AB

Korgvidegränd 1-3, 162 44 Vällingby

Tel: 08-25 00 70 • Fax: 08-25 00 71

www.lip.dk