

Objekt	Litanummer
Kontrollställe	

Egenkontroll Golvvävning

Ansvarig Kvalitetsledare	Adress:
Kontroll utfört av	Postadress:

Kontrollpunkt	Utfört	Ej Aktuellt	Datum	Signatur	Avikelser
---------------	--------	-------------	-------	----------	-----------

<b>Rengöring</b>					
Dammsugning					
Fräsning					
Blästring					
Slipning					

<b>Underlag</b>					
Ythållfasthet					
Vidhäftning Underlag					
Temperatur					
Buktighet/Lutning					
Fukt/Väta					

<b>Tätning/Lister</b>					
-----------------------	--	--	--	--	--

<b>Primning</b>					
-----------------	--	--	--	--	--

<b>Avjämning</b>					
Avstängningar					
Fogindelning					
Fall					

<b>Efterjustering</b>					
Kontroll Planhet					
Kontroll Ytstruktur					

<b>Färdig Avjämning</b>					
Ythållfasthet					
Vidhäftning					

Ort, Datum	Ansvarig kvalitetsledares namnteckning
------------	--