

Brf Örnjansgården	Lgh Nr	Datum
Brh	Adress	

Byggnadsdel	Kontroll	OK	Anmärkning
Golvbrunn	Sitter klämringen fast så att mattan tätar mot golvbrunnen ?	<input type="checkbox"/>	
Golv & Väggmatta.	Är alla skarvar hela och utan glipor ? Sitter mattan ordentligt fast ? Sitter väggmattan fast utan släpp från golvmattans uppvik ?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Kakel & Klinker	Är fogarna hela ? Är plattorna hela, sitter de fast utan "bomljud" när man knackar på dem ?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Rörgenomföringar / infästningar.	Finns tätningar vid alla rörgenomföringar och infästningar ?	<input type="checkbox"/>	
Vattenlås Synliga ledningar och rörkopplingar.	Är kopplingarna hela (finns korrosion) Kontrollera synliga ledningar ev, läckage och korrosion. Är rören ordentligt klamrade ?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Armaturer (Kranar)	Kontrollera om kranen droppar. Är genomföringarna täta ? Sitter kranen fast ?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Porslin (Wc, m.m.)	Kontrollera så att inga sprickor finns. Kontrollera om det rinner i Wc-stol. Finns avstängningsventiler ? Är avrinningen bra i handfatet ?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Diskbänk.	Finns avrinningsmatta i skåpet ? Kontrollera avloppsledning. Är Avrinningen bra i köksavlopp ?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Disk & Tvättmaskin.	Finns avrinningsmatta i skåpet Är avlopps och vattenslangar hela ? Finns avstängningskran ?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Värmeledningsrör / Radiatorer	Finns läckage ?	<input type="checkbox"/>	

Fuktindikering med instrument har utförts i följande rumsenheter

RUM	OK	Anmärkning		Vid					Ev. Kommentarer.
		Golv	Vägg	Golv-Brunn	Dusch-Blandare	Wc-Stol	Rörgenom-föring	Annat	
Badrum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Duschrum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Tvättstuga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Övriga iakttagelser / Synpunkter.	
Kontrollant	Erik Karlstens