 Dnr

Arbetsbevis klottersanering, målning och klotterskydd

Objekt:………………………………………………………………………………………………………………………..…….

Ingående delar:……………..………………………………………………..……………………………………...………

 ………………………………………………………………………………………………………………….

 ……………………………………………………………………………….………………………………..

Entreprenör……………………………………………………………………………………………………………..…………

Ansvarig arbetsledare………………………………………………Telefon.…………………………………………..

Utförare……………………………………………………………………………………………………………………………….

Förbehandling

Vid klotter, grundsaneringsdatum..……………………………………………..…………………………….……

Vid klotterskyddad yta, klotterskyddsborttagare använd, datum…………………………………..

Hetvattentvättad, datum…………………………………………………………………………………………………..

Målning

Målningssystem………………………………………………………………………………….……………………………..

……………………………………………………………………………………………………….………………..………………..

Övermålat klotter förekommer inte mellan strykningarna………….…………………………………..

Strykning 1

Datum………………………… Väderlek……………..Temperatur………………Luftfuktighet…….………..

Strykning 2

Datum………………………… Väderlek……………..Temperatur………………Luftfuktighet………….…..

Strykning 3

Datum………………………… Väderlek……………..Temperatur………………Luftfuktighet……….……..

Klotterskydd

Fabrikat och produkt…………………………………………………………………………………………………………

Strykning 1

Datum…………………………Väderlek……………..Temperatur………………Luftfuktighet………..……..

Strykning 2

Datum…………………………Väderlek………………Temperatur………………Luftfuktighet…………….…

Antal m2…………………………………………………….

Totalt pålagd mängd…………………………………

Datum............................

Underskrift utförare……………………………………………

Namnförtydligande……………………………………………..