

LIP

Egenkontroll

Observera! Skall ej förväxlas med Byggkeramikrådets
Kvalitetsdokument bilaga A.

Egenkontroll: LIP 2K system 15 för vattentätning bakom keramiska
väggbeklädnader och golvbeläggningar i våtutrymmen som uppfyller BBV.

Entreprenör: _____ Montör: _____

F-skattesedel: _____

Beställare: _____ Objekt: _____

Arbete utfört under tiden:

Från: _____ till: _____

Nyproduktion Renovering

Underlaget uppfyller kraven i BBV Vägg: _____

Underlaget uppfyller kraven i BBV Golv: _____

Underlaget med till skjutandemarfukt: _____

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 system 15 monteringsanvisning. Förbrukad mängd VS20 _____ kg, LIP Folielim _____ kg.

Arbetet utfört efter LIP system 15 monteringsanvisning vid tillskjutandemarfukt. _____ LIP Folielim _____ kg.

Förseglingar: LIP ÅT-remsa LIP ÅT-inner-/ytterhörn LIP rörmanschett LIP Tätark

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

Övriga upplysningar, eventuella avvikelser från BBV 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