



VADSTENA 25-03-02

Objekt: **ELDSLUKAREN 4 , MJÖLBY KOMMUN**

Internt löpnr 1

Redovisning av egenkontroll

Datum för kontrollens utförande :24-10-17—24-10-29

Kontroll som anges:

(Ange vilken kontrollpunkt som avser i kontrollplanen.)

Mark

Mätmetod:

(Ange typ av mätinstrument eller metod som använts.)

Kontrollant:

(Ange vilken arbetsledare, platschef eller motsvarande.)

Kontrollanten, Johan Brissman

Vad kontrollen gjorts emot:

(Exempel emot en konstruktionsritning ,branschregler eller leverantörsanvisningar.)

Branschregler

Utlåtande om resultat av kontrollen:

(Ange om resultatet av kontrollen var OK.)

Ok

Eventuell åtgärd och datum för åtgärdandet:

(Fyll i om något ej är OK annars besvara frågan med nej.)

Nej

Signatur av kontrollanten.

Undertecknade intygar härmed att egenkontrollen utföres i enlighet med ovanstående.

3

VADSTENA 25-03-02

Objekt: ELDSLUKAREN 4 MJÖLBY KOMMUN

Redovisning av egenkontroll

Datum för kontrollens utförande :24-10-23—24-11-06

Kontroll som anges:

(Ange vilken kontrollpunkt som avser i kontrollplanen.)

GRUND

Mätmetod:

(Ange typ av mätinstrument eller metod som använts.)

Kontrollant:

(Ange vilken arbetsledare, platschef eller motsvarande.)

Kontrollanten, Johan Brissman

Vad kontrollen gjorts emot:

(Exempel emot en konstruktionsritning, branschregler eller leverantörsanvisningar.)

Konstruktionsritning

Utlåtande om resultat av kontrollen:

(Ange om resultatet av kontrollen var OK.)

Ok

Eventuell åtgärd och datum för åtgärdandet:

(Fyll i om något ej är OK annars besvara frågan med nej.)

Nej

Signatur av kontrollanten.

Undertecknade intygar härmed att egenkontrollen utföres i enlighet med ovanstående.

Projekt	ort		Upprättad av
ELDSLUKAREN 4	MJÖLBY		Johan Brissman

6

Objekt: ELDSLUKAREN 4

Redovisning av egenkontroll

Datum för kontrollens utförande :24-11-08—24-11-22

Kontroll som anges:

(Ange vilken kontrollpunkt som avser i kontrollplanen.)

Stommresning, takmontage

Mätmetod:

(Ange typ av mätinstrument eller metod som använts.)

Kontrollant:

(Ange vilken arbetsledare, platschef eller motsvarande.)

Kontrollanten, Johan Brissman

Vad kontrollen gjorts emot:

(Exempel emot en konstruktionsritning, branschregler eller leverantörsanvisningar.)

Konstruktionsritning

Utlåtande om resultat av kontrollen:

(Ange om resultatet av kontrollen var OK.)

Ok

Eventuell åtgärd och datum för åtgärdandet:

(Fyll i om något ej är OK annars besvara frågan med nej.)

Nej

Signatur av kontrollanten.

Undertecknade intygar härmed att egenkontrollen utföres i enlighet med ovanstående.

Projekt	ort	Upprättad av
ELDSLUKAREN 4	MJÖLBY	Johan Brissman

VADSTENA 25-03-02

Objekt: **ELDSLUKAREN 4**

Internt löpnr 4

Redovisning av egenkontroll

Datum för kontrollens utförande :2024-11-22—24-12-12

Kontroll som anges:

(Ange vilken kontrollpunkt som avser i kontrollplanen.)

Fasad invndigt

Mätmetod:

(Ange typ av mätinstrument eller metod som använts.)

Kontrollant:

(Ange vilken arbetsledare, platschef eller motsvarande.)

Kontrollanten, Johan Brissman

Vad kontrollen gjorts emot:

(Exempel emot en konstruktionsritning, branschregler eller leverantörsanvisningar.)

Konstruktionsritning

Utlåtande om resultat av kontrollen:

(Ange om resultatet av kontrollen var OK.)

Ok

Eventuell åtgärd och datum för åtgärdandet:

(Fyll i om något ej är OK annars besvara frågan med nej.)

Nej

Signatur av kontrollanten.

Undertecknade intygar härmed att egenkontrollen utföres i enlighet med ovanstående.

Projekt	ort	Upprättad av
ELDSLUKAREN 4	MJÖLBY	Johan Brissman

10

LINKÖPING 2022-04-27

Objekt: **ELDSLUKAREN 4, MJÖLBY KOMMUN**

Internt löpnr 5

Redovisning av egenkontroll

Datum för kontrollens utförande :24-12-01—24-12-10

Kontroll som anges:

(Ange vilken kontrollpunkt som avser i kontrollplanen.)

Invändigt

Mätmetod:

(Ange typ av mätinstrument eller metod som använts.)

Kontrollant:

(Ange vilken arbetsledare, platschef eller motsvarande.)

Kontrollanten, Johan Brissman

Vad kontrollen gjorts emot:

(Exempel emot en konstruktionsritning, branschregler eller leverantörsanvisningar.)

Konstruktionsritning

Utlåtande om resultat av kontrollen:

(Ange om resultatet av kontrollen var OK.)

Ok

Eventuell åtgärd och datum för åtgärdandet:

(Fyll i om något ej är OK annars besvara frågan med nej.)

Nej

Signatur av kontrollanten.

Undertecknade intygar härmed att egenkontrollen utföres i enlighet med ovanstående.

Projekt	ort		Upprättad av
ELDSLUKAREN 4	MJÖLBY		Johan Brissman

9

VADSTENA 25-03-02

Objekt: **ELDSLUKAREN 4 MJÖLBY KOMMUN**

Internt löpnr 5

Redovisning av egenkontroll

Datum för kontrollens utförande :25-02-10

Kontroll som anges:

(Ange vilken kontrollpunkt som avser i kontrollplanen.)

Mätning fukt betongplatta och trästomme

Mätmetod:

(Ange typ av mätinstrument eller metod som använts.)

Fuktmätare-borrtat provhål i betongen samt mätt i trästomme.

Kontrollant:

(Ange vilken arbetsledare, platschef eller motsvarande.)

Kontrollanten, Johan Brissman

Vad kontrollen gjorts emot:

(Exempel emot en konstruktionsritning ,branschregler eller leverantörsanvisningar.)

Branschregler

Utlåtande om resultat av kontrollen:

(Ange om resultatet av kontrollen var OK.)

BETONG 42 % FUKTIGHET OK TRÄSTOMME 11% FUKTIGHET

Eventuell åtgärd och datum för åtgärdandet:

(Fyll i om något ej är OK annars besvara frågan med nej.)

Nej

Signatur av kontrollanten.

Undertecknade intygar härmed att egenkontrollen utföres i enlighet med ovanstående.