

# Egenkontroll NAXB Pro WR System

Entreprenör:

Objekt:

Beställare:

Adress:

Datum för utfört arbete:

Antal våtrum:

## Golvkonstruktion/underlag

## Väggkonstruktion/underlag

Konstruktionstyp:

Konstruktionstyp:

m<sup>2</sup>:

m<sup>2</sup>:

RF%:

RF%:

## Förberedelser

Fall mot golvbrunn utfört enligt branschregler  JA  NEJ

Vilken primer:

Vilket golvspackel:

Vilket väggspackel:

## Tätskiktssystem

Foliesystem  Rollbart system

Försegling samt montering av tillbehör utfört enligt anvisning:

JA  NEJ

## Montering av plattor golv

## Montering av plattor vägg

Sort fästmassa:

Sort fästmassa:

Sort fogmassa:

Sort fogmassa:

Avvikelser/övrig information:

Underskrift entreprenör:

Datum: