

Takstatusprotokoll

Fört vid underhållskontroll av tak enligt serviceavtal nr: _____



Fastighet:	Kontaktperson:
Adress:	Telefon:

<input type="checkbox"/>	Kontrollera att vattengångar, takutlopp och takbrunnar är rengjorda. Om inte utför innan underhållskontroll sker.
--------------------------	--

Kontrollerat	Åtgärdas		Kommentar:
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. Uppstigningsanordningar	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A. Stegar invändigt	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B. Stegar utvändigt	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C. Glidskydd	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D.	

Ange eventuellt behov av fördjupad undersökning:
--

			Kommentar:
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. Skyddsanordningar	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A. Skyddsräcken runt taklucka etc.	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B. Takstegar	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C. Nockräcken	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D. Nockbryggor	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	E. Fästöglor	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	F. Skorstensstegar	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	G. Takfotfästen	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	H. Snörasskydd	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	I.	

Ange eventuellt behov av fördjupad undersökning:
--

			Kommentar:
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. Taktäckning	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A. Plåt	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B. Tegel	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C. Papp	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D. Skiffer	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	E. Färg. ytbehandling	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	F.	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	G.	

Ange eventuellt behov av fördjupad undersökning:
--

Kontrollerat

Åtgärdas

4. Vattenavrinning

A. Fotrännor
B. Gesimsrännor
C. Ränndalar
D. Hängrännor
E. Stuprör
F. Silar
G.

Kommentar:

Ange eventuellt behov av fördjupad undersökning:

--

5. Detaljer på tak

A. Stosar
B. Huvar
C. Lanterniner
D. Luckor
E. Fönster
F. Kupor
G. Skorstenar
H. Takkupoler
I. Gavelskivor (vindskivor)
J. Röksugare
K.
L.
M.

Kommentar:

Ange eventuellt behov av fördjupad undersökning:

--

6. Övrigt

A. TV-antenn
B. Flaggstänger
C. Åskledare
D. Värmekablar
E.
F.
G.

Kommentar:

Ange eventuellt behov av fördjupad undersökning:

--

