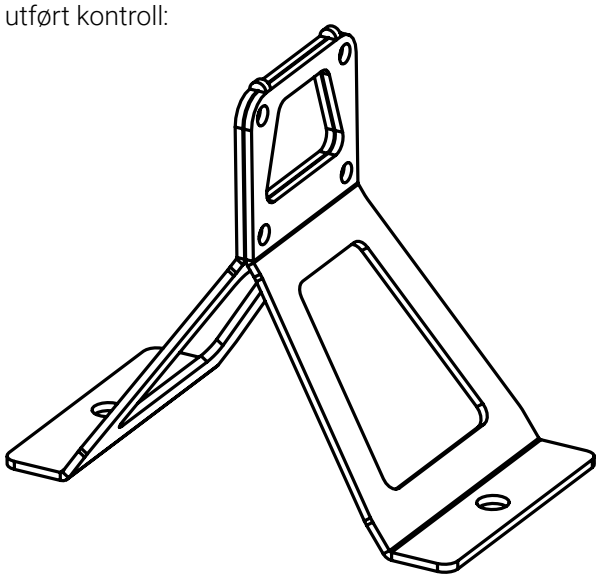
Forankringspunkt

Firma: _____ Dato: _____

Adresse (Der livline festet/festene er montert.): _____

Kontrollpunkter

Kryss av i rutene etter utført kontroll:



☐ Kontroller at festet er intakt og uten skader. Se side 2.

☐ Kontroller at mutterene er trukket til og sitter som de skal. Se side 2.

☐ Kontroller at festet er montert i henhold til monteringsanvisning MA1008 og MA7001

Notater

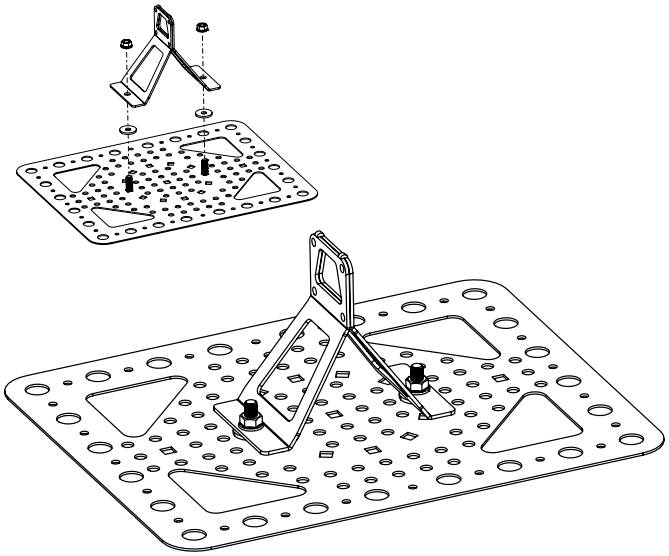
KONTROLL UTFØRT AV

Firma/organisasjon: _____

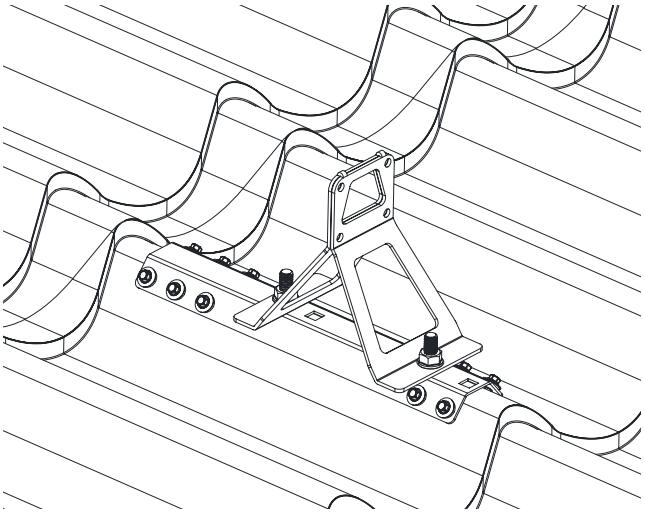
Navn: _____

Sted og dato: _____

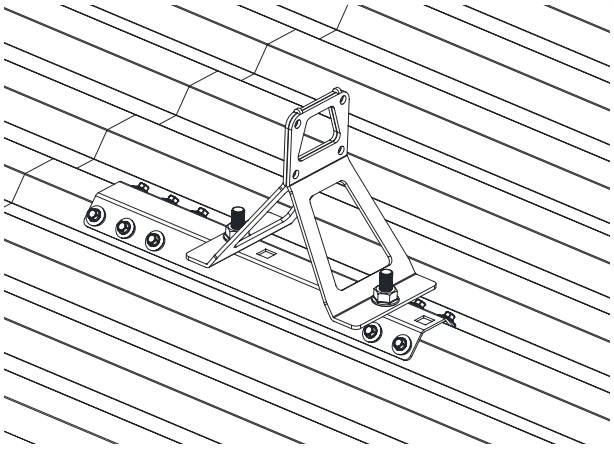
Kryss av for hvilket produkt festet er montert på



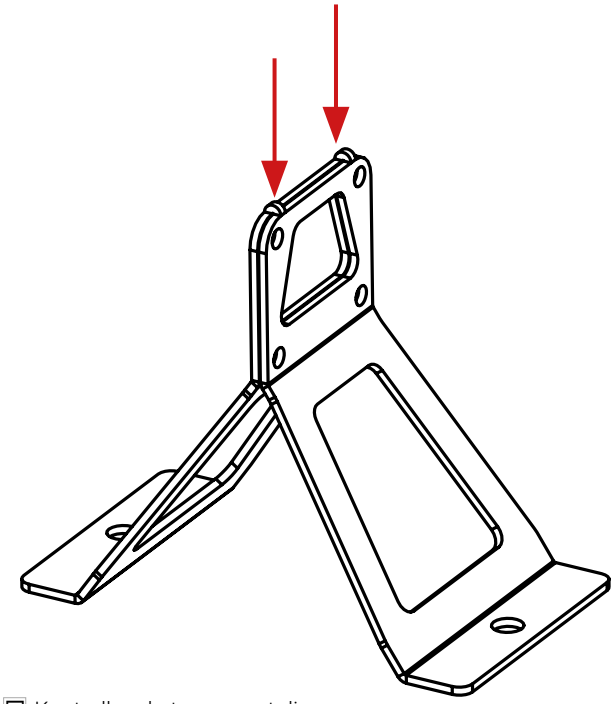
☐ Livlinefeste for flate tak.



☐ Livlinefeste for teglprofilerte platetak.



☐ Livlinefeste for profilerte platetak.



☐ Kontroller ekstra nøye at disse punkter er hele og at festet sitter sammen.