

Rev. 0

INTYG – monterad längsgående skyddsanordning för vägarbetsplats

Entreprenadens benämning.....

Adress/plats.....

Skyddsanordningens namn/modell:.....

Levererad av:.....

Kapacitetsklass: Arbetsbredd, W..... arbetsbredd i meter:.....m Skaderiskklass:

Förankringar utförda med spikade lösa ändelement.

Barriärens avslut mot mötande trafik utfört med.....

	<u>OK</u>	<u>Avviker</u>
1) Minsta längd, exkl förankringar/avslut:.....m Monterad längd:.....m	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Radier och avvinklingar inom tillåtna gränser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Underlaget uppfyller leverantörens krav (ex. planhet, asfalt, grus, is, snö)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Det är fritt inom området för barriärens arbetsbredd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Monterade tillsatser <input type="checkbox"/> saknas eller <input type="checkbox"/> är monterade och godkända	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CHECKLISTA

Signatur.

A) Alla barriärelement ihopkopplade -----

B) Samtliga barriärelement är oskadade -----

C) "Spikning" av element utfört (om det ska göras)

D) Friktionsbelägg under fotplattor sitter på plats

Om avvikelse varit nödvändig: MOTIVERING, avvikelse nr.....

.....

.....

.....

Montering har utförts enligt leverantörens anvisningar. Har avvikelse varit nödvändig har den redovisat ovan.

Namn:..... Befattning:..... .Dat:.....

Undertecknat..... Tel.nr:.....

BILAGA: Prestandadeklaration, vid CE märkt skyddsanordn. Trafikverkets tillåtelse beslut

Vid avvikelse

Avvikelse enligt ovan har accepterats för byggherrens räkning av:

Namn:..... Befattning:..... .Dat:.....

Undertecknat..... Tel.nr:.....