



Rapport över grundkontroll

 Slutrapport Delrapport

Nr _____

Målningsentreprenör Allblästring AB	Best nr	Beteckning				
	Objekt	Ritning				
Beställare	Målningsystem _____					
	Totalt torrt skikt _____ µm					
Målningen utförd på						
<input type="checkbox"/> Varmvalsat stål <input type="checkbox"/> Kallvalsat stål <input type="checkbox"/> Gjutgods <input type="checkbox"/>						
Kontrollerade arbetsoperationer						
<input type="checkbox"/> Förbehandling <input type="checkbox"/> Grundmålning <input type="checkbox"/> Täckmålning <input type="checkbox"/> _____						
Tvättning/avfettning utförd med:						
Rostgrad enl SS 05 59 00	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D		
Förbehandlingsgrad enl SS 05 59 00	<input type="checkbox"/> Sa 2	<input type="checkbox"/> Sa 2½	<input type="checkbox"/> Sa 3	<input type="checkbox"/>		
Yträhet enl SS-ISO 8503-2	<input type="checkbox"/> Fin	<input type="checkbox"/> Medel	<input type="checkbox"/> Grov	<input type="checkbox"/>		
Tidpunkt/Miljö/Material	Förbehandling	Applicering av färg				
		Skikt 1	Skikt 2	Skikt 3	Skikt 4	Skikt 5
Datum						
Lufttemperatur °C						
Relativ fuktighet %						
Daggpunkt °C						
Stålytans temperatur °C						
Blästermedel						
Färgleverantör						
Färgbeteckning						
Färgsats nr						
Härdarbeteckning						
Härdarsats nr						
Medelskiktjocklek		µm	µm	µm	µm	µm
Färgskiktets tjocklek 19840 enligt BSK07						
Grundfärg	min _____ µm	max _____ µm	medel _____ µm			
Komplett färgsystem	min _____ µm	max _____ µm	medel _____ µm			
Avvikelser / Övrigt						

Ovanstående intygas:

Datum

Underskrift
