

KONTROLLJOURNAL BRANDSKYDD

Objekt:

☐ Månadskontroll: Månad_____, år_____

☐ Kvartalskontroll: Kvartal 1 2 3 4, år_____

Årlig kontroll: år_____

Brandteknisk installation	Område/plats	Brist	Anmält till	Åtgärdat (datum/signatur)

Kontrollen genomförd av_____, datum_____