



# Miljönämnden

MORA | ORSA

Bilaga till  
Sammanställningsblankett – inventerad PCB

Insändes till:

Mora Orsa miljökontor  
Box 23  
794 21 Orsa

## Kompletterande uppgifter om inventering av fogmassor

### Fastighetsuppgifter

Byggnadens adress	Fastighetsbeteckning
-------------------	----------------------

### Kontroll av förekomst av fogmassa

Kontrollerat	Fogmassa finns	Provtagning har gjorts
<input type="checkbox"/> Fönster	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Dörrar/dörrpartier i fasad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Dörrar/dörrpartier inomhus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Mellan fasadelement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Rörelsefogar (dilationsfogar) i fasad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Rörelsefogar (dilationsfogar) mellan huskroppar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Rörelsefogar (dilationsfogar) i golv (inomhus)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Balkonger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Trapphus (inomhus)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Glaspartier/väggelement inomhus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Annat:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Annat:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Annat:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Annat:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Annat:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Annat:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Annat:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Annat:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Annat:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Annat:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Annat:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Annat:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kommentarer