

Besiktningssformulär.

Besiktningssformulär ifylles för varje jalusi/rullgaller

Information om jalusi/rullgaller:

Fabrikat:

Tillv. år:

Tillv. nr:

Typ av jalusi:

Butiksinformation:

Butiks nr:

Ort:

Besiktning utförd av: **GallerMännen i Örebro AB 019-31 22 23**

Besiktningssman:

Datum:

Besiktningsspunkter:

Styrskenor:	OKEJ	FEL	Anm_____
Plastlister i styrskenor:	OKEJ	FEL	Anm_____
Jalusimatta:	OKEJ	FEL	Anm_____
Sidostyrningar jalusimatta:	OKEJ	FEL	Anm_____
Infästning jalusimatta i rör:	OKEJ	FEL	Anm_____
Motor:	OKEJ	FEL	Anm_____
Motorinfästningar:	OKEJ	FEL	Anm_____
Bobine/lagring:	OKEJ	FEL	Anm_____
Styrdon:	OKEJ	FEL	Anm_____
Gränslägen:	OKEJ	FEL	Anm_____
Testkörning av jalusi:		Utfört	Anm_____
Kontroll att åtkomliga skruvar är åtdragna:		Utfört	Anm_____