

## Periodisk rapport för sprinkleranläggning enl avtal

Fastighetsbeteckning		Kontaktperson
Adress		Telefonnummer kontaktperson
Postnummer	Ort	E-post kontaktperson
Organisationsnummer		Volymkrav för din fastighet

Datum	Genomspolad volym
1	
2	
3	
4	

Datum	Funktionsprov av återströmningsskydd	
	Ventil 1	Ventil 2
1		
2		
3		
4		

Ort och datum (AAAA-MM-DD)	
Namnsteckning	Namnförtydligande

Blanketten skickas till kund@borasem.se årligen senast 31/12.