



KVALITETSDOKUMENTATION AV ÅTERSTÄLLNINGAR EFTER LEDNINGSARBETEN INOM KRISTIANSTADS KOMMUN

Blanketten skickas in till tekniskaforvaltningen@kristianstad.se

Vänligen fyll i grävstillståndets ärendenummer som börjar med TN
i ämnesraden, d.v.s. TN 20XX/xxxx

Användning/ arbete, spec.

Ledningsarbetets gatunamn/adress:	Grävningstillstånd (diarenummer):
Arbetet har pågått under period:	Trafikpåsläpp datum:

Ansvar

Ledningsägarens handledare:	E-post:	Telefonnummer:	Jourtelefon:
Ledningsägarens kvalitetsansvarig:	E-post:	Telefonnummer:	Jourtelefon:
Entreprenör:	E-post:	Telefonnummer:	Jourtelefon:
Entreprenörens platschef:	E-post:	Telefonnummer:	Jourtelefon:



Mängduppgift till grund för framtida underhåll

Uppskattad yta och djup:

Ytberäkning

	Yta asfalterad (ange i m ²)	Yta stensatt (ange i m ²)	Djup (ange i m)
Körbana			
GC-bana			
Grönyta			

Beskrivning överbyggnad

Återställningen är utförd med överbyggnadstyp nummer
(se Grävningsbestämmelser för allmän plats i Kristianstads kommun):

Om annan överbyggnad valts ange i så fall motivet till detta samt ingåendematerial och dess tjocklek:



Här med intygas att.. (kryssa i)

- ..återställning har utförts enligt Grävningsbestämmelser för allmän plats i Kristianstads kommun.
- ..skyltning och trafikmarkeringar har återställts i ursprungligt skick och läge.
- ..plantering, grässådd, träd, hårdgjorda ytor, utrustning, etc. har återställts enligt gällande föreskrifter.

Härmed intygas att lämnade uppgifter överensstämmer med utfört arbete

Ledningsägaren:	Datum:
Kvalitetsansvarig:	Datum:

----- Informationen nedan ifylles av Tekniska förvaltningen, Kristianstads kommun -----

Ansvarig och granskad av

Anmärkning

Datum:
Signatur:
Namnförtydligande:

--