EGENKONTROLLSKJEMA GRAVING I KOMMUNAL VEI – BIRKENS KOMMUNE

Skjema må være utfylt og oss i hende senest 2 uker etter at jobben er istandsatt midlertidig eller permanent. Ved midlertidig istandsettelse sendes egenkontrollskjema inn på nytt med dato for permanent ferdigstillelse. Fra den dato løper garantitiden.

Entreprenør:.............................................................................................................................................. Adresse:.....................................................................................................................................................

Gravetillatelse saksnr................................................................................................................................

Gravested:.................................................................................................................................................Angi strekning:...........................................................................................................................................

Start dato:……………….. kl……………….. Stopp dato: ……………… kl………………

Det er gravd for: El-kabel Vann- avløpsledning Tele/kabel Annet:……………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Opplysninger om utført arbeid (kryss av og angi dato)** | **Ja** | **Nei** | **Dato/merknad** |
| Er asfaltdekke skåret mellom ny og gammel asfalt? |  |  |  |
| Er asfaltdekke frest mellom ny og gammel asfalt? |  |  |  |
| Gravingens omfang er begrenset til det nødvendige? |  |  |  |
| Grøftebunn er komprimert med egnet utstyr? |  |  |  |
| Er stedlige masser fylt tilbake i grøfta? |  |  |  |
| Er nye masser fylt tilbake i grøfta i henhold til instruks? |  |  |  |
| Er asfaltdekke er lagt i henhold til gravetillatelsen? |  |  |  |
| Berørt utstyr på og langs veien (skilt m.m.) er i orden? |  |  |  |
| Berørte grøntanlegg er ordnet etter eierens krav? |  |  |  |
| Anser at istandsetting etter gravearbeidet er midlertidig |  |  |  |
| Anser at istandsettelse etter gravearbeidet er permanent |  |  |  |
| Antall kryssinger/ gravesår i asfalt | ………….stk | | |

Mengde nylagt asfalt (pr.kryssing/gravesår) …………………………………….m2

Andre opplysninger:...............................................................................................................................

Brukt maskiner utstyr: ...........................................................................................................................

Type:……………………………………Vekt:………………………………………………

Dato: ...................... Entreprenør: ............................................................

Underskrift