

Order nr:	
-----------	--

Kund:		Vågens placering/namn:	
-------	--	------------------------	--

Besiktning av våg	Ja	Nej	Ej rel
Band/matta fri från skador och ligger an hela vågsträckan i drift	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vågen ligger fritt runt om, inget material som kilat fast	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vågen rengjord och fri från uppbyggt material/is	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vågdonet är fritt från visuella skador och linjärt, rullar i gott skick	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Linjering av vågsträcka utföres vid behov	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tachometerns fästansordning är funktionell och hänger fritt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tachometerhjul stabilt i lager och snurrar lätt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lastcellen är i gott skick, ej anfränt av t ex salt eller annat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kablaget är uppfäst och helt utan skador	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kontakter är i gott skick och ej glapp/lös, kablar sitter korrekt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kopplingsboxen är torr invändigt och intakt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Våg dator ok (Frontglas, tangenter rengjorda, knappar fungerar)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vågen är kalibrerad före kontroll	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kalibrering utförd efter kontrollen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Anmärkning/rekommenderade åtgärder:

Datum: _____ Utfört av: _____