



# KALMAR FLYTTSTÄD

Datum

---

# Checklista

Adress:

---

## Checklista

Objektet har besiktigats av besiktningens ansvarig efter uppdragets utförande enligt protokollet nedan. Åtgärdade moment är markerade med √, moment som ej kunnat åtgärdas är markerade med X och moment som ej omfattas av uppdraget är markerat med – .

### Kök

Tak	<input type="checkbox"/>
Lampor	<input type="checkbox"/>
Taklister	<input type="checkbox"/>
Ventiler	<input type="checkbox"/>
Element	<input type="checkbox"/>
Köksskåp	<input type="checkbox"/>
Bänkbelysning	<input type="checkbox"/>
Fläkt	<input type="checkbox"/>
Spis	<input type="checkbox"/>
Kyl/frys	<input type="checkbox"/>
Diskbänk	<input type="checkbox"/>
Väggar	<input type="checkbox"/>
Lysknappar	<input type="checkbox"/>
Kontakter	<input type="checkbox"/>
Golvlister	<input type="checkbox"/>
Fönsterkarmar	<input type="checkbox"/>
Fönster	<input type="checkbox"/>
Dörrar/dörrkarmar	<input type="checkbox"/>
Golv	<input type="checkbox"/>

### Toalett & badrum

	1	2
Tak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lampkupa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ventiler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Element	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Väggar/kakel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kontakter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lysknappar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Golv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spegel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Badrumsskåp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Badkar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Duschkabin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Golvbrunn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dörr/dörrkarm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Vardagsrum</b>	<b>1</b>	<b>2</b>
Tak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lampor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ventiler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Element	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Väggar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kontakter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lysknappar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Garderober	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Golv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Golvlister	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dörrar/dörrkarmar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kakelugn/kamin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Sovrum</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
Tak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lampor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ventiler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Element	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Väggar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kontakter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lysknappar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Garderober	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dörrar/dörrkarmar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Golvlister	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Golv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Hall</b>	<b>1</b>	<b>2</b>
Tak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lampkupor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ventiler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Element	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Väggar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kontakter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lysknappar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Garderober	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dörrar/dörrkarmar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Golvlister	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Golv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Besiktningensgaranti

Härmed intygas att uppdraget utförts på fackmannamässigt vis enligt specifikationen ovan. Eventuella synpunkter på uppdragets utförande skall vara oss tillhanda inom 10 dagar från uppdragets slutdatum. Vi åtar oss att åtgärda eventuella brister inom avtalets omfattning snarast möjligt, dock senast inom 7 dagar från att dessa brister kommit till vår vetskap.

---

Besiktningensansvarigs underskrift

### Kontaktuppgifter

Flyttservice Kalmar Län AB  
bifirma Kalmar Flyttstäd  
Telefon: 0480-189 70  
e-mail: [flyttstad@flyttservicekalmar.se](mailto:flyttstad@flyttservicekalmar.se)  
Hemsida: [www.flyttservicekalmar.se](http://www.flyttservicekalmar.se)

Vi på Kalmar Flyttstäd tackar för förtroendet och hoppas att uppdraget utförts till er fulla belåtenhet!