

Läs instruktionerna för mätningen som finns på andra sidan

1 Namn och adressuppgifter
 Beställare
 Best ID

2 Kundnr
 Lösenord
3 Om ägaren eller mätplatsadressen är annan än beställarens
 Ägare
 Gatuadress
 Postnr/ort
4 Uppgifter om mätningen
 Har mätning skett i rum där ni sovit med öppet fönster? Ja Nej
 Mätningen startades ÅR ÅR M M D D
 Mätningen avslutades ÅR ÅR M M D D
5 Varje mätdosa har ett nummer

Mätdosa nr	Typ av rum	Plan
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mätdosa nr	Typ av rum	Plan
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mätdosa nr	Typ av rum	Plan
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mätdosa nr	Typ av rum	Plan
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mätdosa nr	Typ av rum	Plan
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mätdosa nr	Typ av rum	Plan
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

6 Uppgifter om fastigheten
 Fastighetsbeteckning

Typ av byggnad	Typ av husgrund	Typ av ventilation	Finns blåbetång i fastigheten?
<input type="checkbox"/> Villa	<input type="checkbox"/> Källare	<input type="checkbox"/> Självdrag	<input type="checkbox"/> Ja
<input type="checkbox"/> Radhus	<input type="checkbox"/> Sutturäng	<input type="checkbox"/> Mekanisk frånluft	<input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/> Parhus	<input type="checkbox"/> Betongplatta på mark	<input type="checkbox"/> Mekanisk från- och tilluft	<input type="checkbox"/> Vet ej
<input type="checkbox"/> Fritidshus	<input type="checkbox"/> Kryp/Torpargrund	<input type="checkbox"/> Vet ej	
<input type="checkbox"/> Annat <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Annat <input type="text"/>		

 Antal plan inredda för boende Byggnadsår
7 Underskrift. Viktigt för att mätningen skall vara godkänd av myndigheterna.

Härmed intygar jag att jag följt de instruktioner som finns på baksidan.

 Ansvarig för ovanstående uppgifter, namnteckning

 Namnförtydligande