

Uppdrag som tillståndsansvarig vid Heta Arbeten®

1. Namn på person som jag utser att vara tillståndsansvarig:

.....

2. Den tillståndsansvariges arbetsgivare:

.....

3. Den tillståndsansvariges adress:

.....

telefon: e-post:

4. Ange vilken egendom eller vilken arbetsplats som tillståndsansvaret avser:

.....

.....

.....

5. Tid för uppdraget som tillståndsansvarig:

Uppdraget gäller från och med till och med

6. Ange den tillståndsansvariges behörighet (säkerhetsregel 1):

Certifikatsnr. Giltigt t.o.m.

7. Ange om den tillståndsansvarige har rätt att utse annan tillståndsansvarig:

a) Inom samma arbetsgivare Ja Nej

b) Till annan entreprenör Ja Nej

Uppdraget lämnat av:

Namn-teckning:

Namn-förtydligande:

Funktion: Företag:

Ort: Datum:

Jag bekräftar att jag fått uppdraget att vara tillståndsansvarig enligt vad som anges i det ovanstående.

Namn-teckning:

Namn-förtydligande:

Ort: Datum: