Personlig delegering för uppgiften att vara tillståndsansvarig vid Brandfarliga Arbeten

Namn på den som ska vara tillståndsansvarig	Uppdragsgivare
Kontaktuppgifter E-post: Telefon:	Har personen giltigt certifikat? Ja/Nej.
Vilka adresser, uppdrag, projekt avser tillståndsansvaret?	Hur länge gäller tillståndsansvaret?
Har tillståndsansvarig rätt att utse annan tillståndsansvarig? a) Inom samma arbetsgivare Ja Nej b) Till annan entreprenör Ja Nej	

....
Ort Datum

....
Uppdrag lämnat av (namnteckning): Funktion

....
Namnförtydligande Företag

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

....
Ort Datum

....
Namnteckning Namnförtydligande

Brandfarliga Arbeten