

Personlig delegering för uppgiften att vara tillståndsansvarig vid brandfarliga heta arbeten

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

.....
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