

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	

..... Datum
Ort

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

..... Företag
Namnförtydligande

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

..... Datum
Ort

..... Namnförtydligande
Namnteckning

