

FAKTA OM STÄLLNINGEN

BESTÄLLARE: _____

BESTÄLLARENS
KONTAKTMAN: _____ TEL: _____

STÄLLNINGSENTREPRENÖR: _____

STÄLLNINGSENTREPRENÖRENS
KONTAKTMAN: _____ TEL: _____

ARBETSPLATS: _____

STÄLLNINGEN AVSEDD FÖR
TYP AV ARBETE: _____

STÄLLNINGSDNUMMER

LASTKLASS ENL. AFS 1990:12
Kommentar till §11

MAX LAST KG/M²

ANTAL BELASTADE BOMLAG (ST)

VIKTIGT!

- Ställningsentreprenören utför egenkontroll av ställningen innan den överlämnas till beställaren.
- Ställningen skall före användning och fortlöpande kontrolleras under användningstiden av beställaren, AFS 1990:12, §26.
- Ingrepp i ställningen får enbart utföras av personal med erforderlig kunskap, AFS 1990:12, §15.

ÖVRIGT ATT NOTERA: _____

STÄLLNINGEN ÖVERLÄMNAD TILL BESTÄLLAREN DEN _____

AVSYNAD OCH GODKÄND AV: _____
Beställare/Ombud