

Fakta Ställning

Monterande företag/beställare:

Kontaktperson:

Telefon:

Entreprenör:

Kontaktperson:

Telefon:

Arbetsplats:

Ställningen avsedd för:

Ställningsnr: _____

Lastklass: _____

Tillåten last kg/m²: _____

Antal belastade bomlag: _____

Anm:

.....

.....

.....

Kontrollerad och godkänd av:

Datum

Signatur