Tillstånd Nr:

Fastighet/område:

Objekt som ska åtgärdas:

Arbetsbeskrivning:

Tillståndsgivare/Föreståndare:       Tel:

Entreprenör:

Hetarbetare:       Tel:

Brandvakt/-er:       Tel:

Tillstånd Heta Arbeten finns utfärdat Ja  Nej

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Åtgärd innan arbete i och i närhet av rörledning, cisterner, behållare och slutna utrymmen med brandfarlig vara | Ja | Nej | Anmärkning - förtydligande |
| Trycklöst |  |  |  |
| Dränerat |  |  |  |
| Isolerat med blindfläns, bortkoppling, ventiler eller liknande |  |  |  |
| Ångat |  |  |  |
| Sköljt med vatten |  |  |  |
| Ventilerat naturligt |  |  |  |
| Ventilerat mekaniskt |  |  |  |
| El-utrustning bortkopplad |  |  |  |
| Krävs gasmätning |  |  |  |
| Gnistfångare uppsatt |  |  |  |
| Krävs vattenbegjutning under arbetet |  |  |  |
| Berörda företag meddelade |  |  |  |
| Ingen pumpning av produkt |  |  |  |
| Släckutrustning framtagen |  |  |  |
| Alla avlopp, brunnar och kulvertar inom 15 m från arbetsplatsen övertäckta |  |  |  |
| Skall arbetsobjekt borttas och arbete utföras på annan plats |  |  |  |

Särskilda åtgärder:

*Undertecknad har taget del av innehållet i detta tillstånd och tagit del av riskgenomgång på arbetsplatsen.*

Igångsättningsgodkännande Ovanstående genomgånget

………………………………………………. …………………………………………

Hetarbetare signatur Brandvakt signatur

Tillståndet gäller från Klicka eller tryck här för att ange datum. Till Klicka eller tryck här för att ange datum.

………………………………………………….

Tillståndsgivare/Föreståndare