

Arbetsgivarintyg för kranar

Namn.....

Adress..... Personnummer.....

Postadress..... Telefonnummer.....

Maskinslag	Timmar*	Månader*
Lastbilsmonterad kran		
Mobilkran		
Betongpump		

* Fyll i den tid som ovanstående person har arbetat med kranar. Tiden kan fyllas i på två olika sätt. Antingen i månader, vilket innebär att personen har arbetat heltid/större delen av tiden med maskinen, eller i timmar. Tid får endast tillgodoräknas efter det att personen har blivit myndig.

Ovanstående intygas:

Ort..... Datum.....

Namnteckning.....

Namnförtydligande.....

Företag..... Telefonnummer.....

Postadress.....