|  |
| --- |
| **Identifikační tabulka lešení** |
| **Realizátor:** | **Číslo PP:** |
| **Odpovědná osoba za realizaci lešení:** | **Telefon:** |
| **Podpis:** | **Datum dokončení lešení:** |
| Nosnost pracovních podlah: | Dovolený počet současně zatížených podlah: |  |
| Realizátor potvrzuje, že lešení je postaveno v souladu s normativními požadavky (zejména s NV č. 362/2005 Sb. a ČSN 73 8101). |
| Odchylky od normativních požadavků: |
| **Odborné prohlídky lešení dle ČSN 73 8101** |
| **Lhůta prohlídek:** | *1xměs.* | *1x14 dní* | *Jiná:**(vypsat)* |
|  |
| **Datum prohlídky** | **Prohlídku provedl****Jméno, příjmení** | **Podpis** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Záznamy o převzetí lešení uživatelem:** |
| Firma(uživatel lešení): | Datum převzetí lešení | Lešení převzal | Datum ukončení prací |
| Jméno, příjmení | Podpis |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |