

2022-11-15

Lämplighetsintyg

Intygsgivaren ska ha, eller ha haft, en nära arbetsrelation till personen såsom arbetsgivare, uppdragsgivare eller liknande.

Här skriver du önskad/aktuell certifiering

Sökandes namn

Certifikatsnummer

Adress

Postnummer och ort

Kompletterande uppgifter

Härmed intygas att jag bedömer ovanstående sökande som lämplig för uppgiften enligt ovan angiven tjänst.

Underskrift

Arbetsrelation

Mobil, telefonnummer

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Namnförtydligande

Mailadress

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Ort och datum

OBS:

Underskrift ska vara av arbetsgivare, större beställare, uppdragsgivare eller byggnadsnämnd. Person som vidimerar, skriver under, skall uppge kontaktuppgifter, arbetsrelation/ arbetsroll.