



Maskinentreprenörerna
ARBETSPLATSANMÄLAN

Gruventreprenadavtalet - ME/IF METALL

Arbetsplats	Företagets organisationsnummer	
Företag	Telefon	
Företagets adress		
Arbetsplatsbenämning	Arbetsplatsens adress	
Arbetsplatsens telefon	Platschef	
Kontaktman arbetsmiljö		Telefon
Objektets starttid	Planerad utförandetid	
Datum	Datum	
Företagets omfattning/uppdrag		
Följande arbetstider tillämpas (ange även skiftform)		
Huvudentreprenören		
Underentreprenören		
Arbetstiderna är förhandlade med IF Metall av		
Huvudentreprenör	Datum	
Underentreprenör	Datum	

Kompletterande uppgifter

Ort och datum	Namn
---------------	------

Befattning	Namnförtydligande
------------	-------------------