

<b>Arbetsplats</b>	<b>Företagets organisationsnummer</b>		
<b>Företag</b>	<b>Telefon</b>		
<b>Företagets adress</b>			
<b>Arbetsplatsbenämning</b>	<b>Arbetsplatsens adress</b>		
<b>Arbetsplatsens telefon</b>	<b>Platschef</b>		
<b>Kontaktman arbetsmiljö</b>			<b>Telefon</b>
<b>Objektets starttid</b>	<b>Planerad utförandetid</b>		
Datum	Datum		
<b>Företagets omfattning/uppdrag</b>			
<b>Följande arbetstider tillämpas (ange även skiftform)</b>			
Huvudentreprenören			
Underentreprenören			
Arbetstiderna är förhandlade med IF Metall av			
Huvudentreprenör	Datum		
Underentreprenör	Datum		
<b>Kompletterande uppgifter</b>			
<b>Ort och datum</b>		<b>Namn</b>	
<b>Befattning</b>	<b>Namnförtydligande</b>		