

Diplomová práce Plán BOZP pro objekt 'Residence La Crone'
Příloha č. 5 – Vzájemné seznámení subdodavatelů s riziky

Bc. Blanka Jandová

Příloha č. 5 - Vzájemné písemné informování firem o rizicích na pracovišti - dle § 101 zákona 262/2006 Sb.

Akce

Residence La Crone

Adresa stavby

Skokanská 24, 169 00 Praha 6 - Břevnov

Zástupci zhotovitelů svým podpisem ztvrdí, že se vzájemně písemně informovali o rizicích a přijatých opatření k ochraně před jejich působením na společném pracovišti. Zároveň svým podpisem ztvrdí, že budou informovat své zaměstnance s riziky, které získali od jiných zhotovitelů.

FIRMA	GDS	Zhotovitel č. 1	Zhotovitel č. 2	Zhotovitel č. 3	Zhotovitel č. 4	Zhotovitel č. 5	Zhotovitel č. 6	Zhotovitel č. 7
GDS		Jméno: Datum: Podpis:	Jméno: Datum: Podpis:	Jméno: Datum: Podpis:	Jméno: Datum: Podpis:	Jméno: Datum: Podpis:	Jméno: Datum: Podpis:	Jméno: Datum: Podpis:
Zhotovitel č. 1	Jméno: Datum: Podpis:		Jméno: Datum: Podpis:	Jméno: Datum: Podpis:	Jméno: Datum: Podpis:	Jméno: Datum: Podpis:	Jméno: Datum: Podpis:	Jméno: Datum: Podpis:
Zhotovitel č. 2	Jméno: Datum: Podpis:	Jméno: Datum: Podpis:		Jméno: Datum: Podpis:	Jméno: Datum: Podpis:	Jméno: Datum: Podpis:	Jméno: Datum: Podpis:	Jméno: Datum: Podpis:
Zhotovitel č. 3	Jméno: Datum: Podpis:	Jméno: Datum: Podpis:	Jméno: Datum: Podpis:		Jméno: Datum: Podpis:	Jméno: Datum: Podpis:	Jméno: Datum: Podpis:	Jméno: Datum: Podpis:
Zhotovitel č. 4	Jméno: Datum: Podpis:	Jméno: Datum: Podpis:	Jméno: Datum: Podpis:	Jméno: Datum: Podpis:		Jméno: Datum: Podpis:	Jméno: Datum: Podpis:	Jméno: Datum: Podpis:
Zhotovitel č. 5	Jméno: Datum: Podpis:	Jméno: Datum: Podpis:	Jméno: Datum: Podpis:	Jméno: Datum: Podpis:	Jméno: Datum: Podpis:		Jméno: Datum: Podpis:	Jméno: Datum: Podpis:
Zhotovitel č. 6	Jméno: Datum: Podpis:	Jméno: Datum: Podpis:	Jméno: Datum: Podpis:	Jméno: Datum: Podpis:	Jméno: Datum: Podpis:	Jméno: Datum: Podpis:		Jméno: Datum: Podpis:
Zhotovitel č. 7	Jméno: Datum: Podpis:	Jméno: Datum: Podpis:	Jméno: Datum: Podpis:	Jméno: Datum: Podpis:	Jméno: Datum: Podpis:	Jméno: Datum: Podpis:	Jméno: Datum: Podpis:	