1. Planowany termin wspólnego wykonywania usług/robót budowlanych w danym miejscu

*Prace wykonywane będą w okresie od \_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_ r. do \_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_ r.*

1. Miejsce wspólnego wykonywania usług/robót budowlanych

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………….…

1. Podmioty gospodarcze wykonujące jednocześnie usługi/roboty budowlane w danym miejscu i czasie
2. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
3. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
4. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
5. Wybór koordynatora BHP

*W związku z jednoczesnym wykonywaniem prac przez pracowników różnych podmiotów gospodarczych w jednym miejscu i czasie na funkcję Koordynatora BHP został wybrany ……………………………………..…… ……………………………………………przedstawiciel firmy………………………………………………………………………… …………………………………………………..……… .*

………………………………………………………………………

*(data i podpis przedstawiciela podmiotu gospodarczego nr 1)*

………………………………………………………………………

*(data i podpis przedstawiciela podmiotu gospodarczego nr 2)*

………………………………………………………………………

*(data i podpis przedstawiciela podmiotu gospodarczego nr 3)*