

# BEZPEČNÉ LEŠENIE

Číslo lešenia (WO):

Dátum výstavby: .....

Názov a adresa prprevádzkovateľa: .....

Lešenár predák – meno: .....

Lešenár predák – telefón: .....

Režim kontrol lešenia:

1x za 14 dní

1x za mesiac

Dátum poslednej kontroly lešenia: .....

Kontroloval: .....

Chránený priestor od lešenia:

1,5 m

2 m

2,5 m

..... m

Lešenie sa môže používať pre zaťaženie podláh do:

kg/m<sup>2</sup>



vypracovaný v zmysle STN 73 8101

# BEZPEČNÉ LEŠENIE

## POUŽI POSTROJ

Číslo lešenia (WO):

Dátum výstavby: .....

Názov a adresa prprevádzkovateľa: .....

Lešenár predák – meno: .....

Lešenár predák – telefón: .....

Režim kontrol lešenia:

1x za 14 dní

1x za mesiac

Dátum poslednej kontroly lešenia: .....

Kontroloval: .....

Chránený priestor od lešenia:

1,5 m

2 m

2,5 m

..... m

Lešenie sa môže používať pre zaťaženie podláh do:

kg/m<sup>2</sup>



vypracovaný v zmysle STN 73 8101