|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Osoba do kontaktu z BSPZ****(osoba zlecająca)** **Osoba zastępująca:** | **Karta Informacyjna** **Sprzęt dozorowy** | **Data planowanego pobytu urządzenia w BSPZ**  **do** |
| **Nazwa urządzenia** **Nr fabryczny wózka****Data następnego przeglądu****Miejsce postoju** |
| **Osoba obsługująca urządzenie:****(osoba do kontaktu)****Telefon:** |
| **Nazwa Firmy Wykonawczej** |

Karta informacyjna sprzętu dozorowego/ UTB powinna być zawsze zawieszona na urządzeniu w widocznym miejscu.