|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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.