
(juridinio asmens pavadinimas ir kodas arba fizinio asmens vardas, pavardė ir asmens kodas)

(savininko adresas, telefonas, el. paštas)

(kontaktinio asmens vardas, pavardė, pareigos, telefonas, el. paštas)

Lietuvos Respublikos valstybinei darbo inspekcijai
prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos
Algirdo g. 19 g. LT-03607 Vilnius

PRANEŠIMAS APIE POTENCIALIAI PAVOJINGO ĮRENGINIO PRASTOVĄ

20__ m.d.

(vietovė)

Informuojame apie įrenginio _____ prastovą,
kurios metu įrenginys laikinai nebus naudojamas. (įrenginio pavadinimas)

Įrenginio duomenys:

* Įrenginio identifikavimo kodas: - - (įrenginio grupė, įrenginio pogrupis, įrenginio registracijos numeris pogrupyje. Pvz., TA-01-12345) arba Įrenginio gamyklinis (serijos) Nr.:
* Įrenginio vieta: Savivaldybė Miestas arba Gyvenvietė (Gatvė, namo numeris, buto numeris (jei toks yra))
* Įrenginio prastovos pradžia:-.....-..... (Pvz., 2018-11-11)
* Planuojama įrenginio prastovos pabaiga:-.....-..... (Pvz., 2019-12-13)

* Pažymėti laukai yra privalomi užpildyti

(parašas)

(Įrenginio savininko ar jo įgalioto asmens pareigos, vardas ir pavardė)