ARBETSMILJÖ VERKET

Begäran

För Arbetsmiljöverkets noteringar

Ifylld blankett skickas till Arbetsmiljöverket:
Arbetsmiljöverket
112 79 Stockholm
E-post: arbetsmiljoverket@av.se

Begäran enligt 19a ATL om föreläggande eller förbud

Begäran från

Skyddsombudets namn	Telefonnummer
Arbetsställets adress	
Facklig tillhörighet	
Typ av skyddsombud	

☐ Lokalt ☐ Huvudskyddsombud ☐ Regionalt

Arbetsgivare

Arbetsgivarens namn	Org. Nummer
Arbetsgivarens adress	Telefonnummer
Arbetsställets namn	

Begärda åtgärder

Datum	Underskrift

Bifogas

☐ Begäran enligt 19a § ATL till arbetsgivare

☐ Arbetsgivarens svar