

Til:
Instant Norge AS
E-mail:
info@instantkurs.no

Dato: ___ / ___ - 20___

Bekreftelse på praktisk øvelse i stillas

Undertegnede bekrefter herved at _____ født _____ har gjennomført _____ timer praktisk øvelse med stillas.

Informasjon om den som undertegner bekreftelsen:

Navn: _____

Firma: _____

Stilling: _____

Telefon: _____

E-post: _____

Underskrift: _____