

# KÖRTILLSTÅND FÖR MOBILA ARBETSPLATTFORMAR







Detta tillstånd gäller för

.....  
Namn

.....  
Personnummer

.....  
Företag/bolag

.....  
Avdelning

KATEGORI	1	2	3
<b>A</b>			
<b>B</b>			

Som berättigas köra lifttyp:

**Typ 1 Körning är endast tillåten med korg eller plattform i dess transportläge**

- ☐ **A1** Saxlift med stödben
- ☐ **B1** Bomlift med stödben

**Typ 3 Körning med upplyft korg eller plattform sker från korg eller plattform**

- ☐ **A3** Saxlift självgående
- ☐ **B3** Bomlift självgående

**inom område:** .....

Föraren har genomgått Liftutbildning enligt LLP och har den .....  
erhållit utbildningsintyg.

Föraren har i samband med utbildningen fått kännedom om gällande trafik- och  
körregler samt har i övrigt informerats om våra lokala förarinstruktioner.  
Detta tillstånd gäller tillsvidare men kan återkallas med omedelbar verkan.

.....  
Ort

.....  
Datum

.....  
Företag

.....  
Underskrift ansvarig arbetsledare

.....  
Underskrift liftförare