

ФОРМА РАЗРЕШЕНИЯ НА ПРОВЕДЕНИЕ РАБОТ
В ОХРАННЫХ ЗОНАХ СЕТИ ГАЗОРАСПРЕДЕЛЕНИЯ

Срок хранения:
постоянно

наименование эксплуатационной
организации

УТВЕРЖДАЮ

должность, инициалы, фамилия

личная подпись

"__" _____ 20__ г.

Разрешение N _____
на проведение работ в охранных зонах сети газораспределения

Место производства работ _____
наименование газопровода, давление, диаметр,
материал,

_____ способ прокладки, километр или пикет трассы

Начало работ _____ ч _____ мин "___" _____ 20__ г.

Окончание работ _____ ч _____ мин "___" _____ 20__ г.

Организация - заказчик работ (физическое лицо) _____
наименование, адрес,

_____ телефон (фамилия, инициалы, паспортные данные)

Организация - производитель работ (физическое лицо) _____
наименование, адрес,

_____ телефон (фамилия, инициалы, паспортные данные)

Руководитель работ _____
должность, инициалы, фамилия

Выполняемые работы:

N п/п	Наименование и этапы выполнения работ	Исполнитель (должность, инициалы, фамилия)	Время и дата начала работ	Время и дата окончания работ

Характер опасных производственных факторов _____
Меры безопасности при производстве работ (указать условия, при которых будет произведена работа; конкретные меры предосторожности; инструкции, которыми необходимо руководствоваться)

Примечания

1 Лица, имеющие намерение производить работы в охранных зонах сети газораспределения, обязаны не менее чем за три рабочих дня до начала работ

