



Val

Arbetsplats namn: _____

Datum: _____

Ifyllare av blanketten: _____

Saker som påverkar valet:

Användes liften ut- eller inomhus?	
Till vilken användning/användningar är liftbehovet?	
Vilken sort av drivkraft är tillhanda/tillåten (elnät, batteri, förbränningsmotor)?	
Vad är högsta plattformshöjd som krävs?	
Vad är minimum bredd/höjd på transportrutten?	
Vad är största distansbehov (distansen mellan stöd- och arbetspunkt)?	
Vad är högsta belastningsbehovet?	
Finns det behov att flytta liften från plattformen?	
Vad är underlagets bärighet och profil, finns det sluttningar/ramper?	