

**AKCINĖ BENDROVĖ „ORLEN LIETUVA“  
DARBUOTOJŲ SAUGOS IR SVEIKATOS PAŽEIDIMO AKTAS**

(akto forma)

\_\_\_\_\_ m. \_\_\_\_\_ d. Nr. \_\_\_\_\_  
Juodeikių k., Mažeikių r. sav.

Pažeidimo nustatymo data ir laikas \_\_\_\_\_

Pažeidimo nustatymo vieta \_\_\_\_\_

Rangovinės įmonės darbuotojo, pažeidusio reikalavimus, pareigos, vardas, pavardė \_\_\_\_\_

Rangovinės įmonės pavadinimas \_\_\_\_\_

Pažeidimo aprašymas	Pažeisto dokumento pavadinimas ir punkto nuostata	Koregavimo veiksmai	Veiksmų įvykdymo terminas

**Pažeidimą nustatė** \_\_\_\_\_  
(darbuotojų saugos ir sveikatos specialisto parašas, vardas, pavardė)