

(V Z O R)

Číslo potvrdenia: V dňa

Meno a priezvisko osoby, ktorá má odbornú spôsobilosť na vykonávanie kontroly hasiacich prístrojov:

.....

Číslo oprávnenia o odbornej spôsobilosti na vykonávanie kontroly hasiacich prístrojov:

POTVRDENIE
O VYKONANÍ KONTROLY PRENOSNÉHO HASIACEHO PRÍSTROJA

podľa § 19 ods. 2 vyhlášky Ministerstva vnútra Slovenskej republiky č. 125, ktorou sa ustanovujú vlastnosti prenosných hasiacich prístrojov a podmienky ich prevádzkovania a zabezpečovania pravidelnej kontroly.

Názov alebo meno vlastníka prenosných hasiacich prístrojov:

.....

Typové označenie prenosného hasiaceho prístroja	Názov výrobcu prenosného hasiaceho prístroja	Rok výroby prenosného hasiaceho prístroja	Číslo výrobnej série alebo skupiny tlakovej nádoby	Poznámka

Dátum vykonania kontroly prenosného hasiaceho prístroja:

.....

Podpis osoby, ktorá má odbornú spôsobilosť na vykonávanie kontroly hasiacich prístrojov