

(V Z O R)

Číslo potvrdenia: V dňa

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

.....

Číslo oprávnenia o odbornej spôsobilosti na vykonávanie opravy a plnenie hasiacich prístrojov:

POTVRDENIE

O VYKONANÍ OPRAVY A PLNENIA PRENOSNÉHO HASIACEHO PRÍSTROJA

podľa § 21 ods. 4 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 prenosného hasiaceho prístroja:

.....

Typové označenie prenosného hasiaceho prístroja:

Názov výrobcu prenosného hasiaceho prístroja:

Rok výroby prenosného hasiaceho prístroja:

Číslo výrobnej série alebo skupiny tlakovej nádoby prenosného hasiaceho prístroja:

Rozsah vykonaných prác pri oprave a plnení prenosného hasiaceho prístroja:

.....

.....

.....

.....

Dátum vykonania opravy a plnenia prenosného hasiaceho prístroja:

.....

Podpis osoby, ktorá má odbornú spôsobilosť na vykonávanie opráv a plnenia hasiacich prístrojov