

Názov a sídlo právnickej osoby alebo podnikajúcej fyzickej osoby

.....

P O V O L E N I E/.....
(por. č./rok)

**vydané podľa § 5 písm. b) vyhlášky Ministerstva vnútra Slovenskej republiky
č. 121/2002 Z. z. o požiarnej prevencii**

na vykonanie činnosti

A. Základné údaje

Povolenie platí na deň: od hod. do hod.

Povolenie vystavil:
(titul, meno, priezvisko, funkcia splnomocnenej osoby)

Dátum vystavenia povolenia:

Presné určenie miesta činnosti:
.....

Podrobný opis činnosti:
.....

B. Zodpovední zamestnanci

Zamestnanci vykonávajúci činnosť (meno, priezvisko, podpis):

.....
.....

Zodpovedný vedúci pracoviska:

Protipožiarna asistenčná hliadka:
.....

Osoba, ktorej sa oznámi skončenie prác:

Osoby vykonávajúce kontrolu po skončení prác:
.....

Osoba, ktorá vykonala odbornú prípravu a poučenie zodpovedných zamestnancov:

.....

C. Podmienky a opatrenia z hľadiska protipožiarnej bezpečnosti

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.

Podpis
splnomocnenej
osoby

Podpis vedúceho
pracoviska

Podpis
osoby, ktorá vykonala
odbornú prípravu