

Číslo potvrdenia: V.....dňa.....

Meno a priezvisko fyzickej osoby, ktorá má osobitné oprávnenie o odbornej spôsobilosti na vykonávanie kontroly hasiacich prístrojov:

.....

Číslo osobitného oprávnenia o odbornej spôsobilosti na vykonávanie kontroly

hasiacich prístrojov:.....

**POTVRDENIE O VYKONANÍ KONTROLY
PRENOSNÉHO HASIACEHO PRÍSTROJA, ^{x)}
POJAZDNÉHO HASIACEHO PRÍSTROJA ^{x)}**

podľa § 21 ods. 4 vyhlášky Ministerstva vnútra Slovenskej republiky č. 719/2002 Z. z., ktorou sa ustanovujú vlastnosti, podmienky prevádzkovania a zabezpečenie pravidelnej kontroly prenosných hasiacich prístrojov a pojazdných hasiacich prístrojov.

Názov alebo meno vlastníka hasiacich prístrojov:.....

.....

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

Dátum vykonania kontroly hasiacich prístrojov:.....

Podpis fyzickej osoby, ktorá má osobitné oprávnenie o odbornej spôsobilosti na vykonávanie kontroly hasiacich prístrojov:

.....

^{x)} Nehodiace sa prečiarknite.