

# Zápis o kontrole provozuschopnosti požárně bezpečnostních zařízení

Promat



Provozovatel PBZ: .....	IČO: .....
Adresa: .....	PSČ: .....
Odpovědná osoba: .....	Telefon: .....
Provozovna: .....	Objekt: .....
Adresa provozovny: .....	Podlaží: .....
Požární úsek: .....	Místnost: .....
Kontrolní technik: .....	IČO: .....
Adresa: .....	PSČ: .....
E-mail: .....	Telefon: .....

## Tabulka zkontrolovaných požárně bezpečnostních zařízení

Číslo pozice	Požární odolnost	Konstrukce popis, typ	Výměra (ks, m, m <sup>2</sup> )	Výsledek kontroly Provozuschopnost - ANO/NE, závady	Termín odstranění

Předal:	Přílohy:	<b>Strana č.:</b> <input type="text"/>
Převzal:	Datum kontroly:	
	Datum příští kontroly:	<b>Celkem stran:</b> <input type="text"/>