

## Doklad o kontrole a provozuschopnosti požárně bezpečnostních zařízení (dle vyhlášky 246/2001Sb. ve znění pozdějších předpisů)

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:

Strana č.:

Převzal:

Datum kontroly:

Datum příští kontroly:

Celkem stran: