

Číslo potvrdenia: V dňa

Meno a priezvisko osoby,
ktorá kontrolu a čistenie komína vykonala:

Číslo osvedčenia o odbornej spôsobilosti:

Potvrdenie

o vykonaní kontroly a čistenia komína

podľa § 17 ods. 1 vyhlášky Ministerstva vnútra Slovenskej republiky č. 95/2004 Z. z., ktorou sa ustanovujú technické podmienky a požiadavky protipožiarnej bezpečnosti pri inštalácii a prevádzkovaní palivových spotrebičov, elektrotepelných spotrebičov a zariadení ústredného vykurovania a pri výstavbe a používaní komínov a dymovodov, v objekte právnickej osoby – fyzickej osoby.*)

Adresa objektu:

Názov právnickej osoby*):

Meno a priezvisko fyzickej osoby*):

Sídlo právnickej osoby*):

Bydlisko*):
.....

Dátum vykonania kontroly a čistenia komína:

Zistené nedostatky:

.....

.....

Termín odstránenia nedostatkov:

.....
(podpis a odtlačok pečiatky osoby,
ktorá kontrolu a čistenie komína vykonala)

*) Nehodiace sa prečiarknite.