

Číslo potvrdenia: V dňa

Meno a priezvisko osoby,
ktorá preskúšanie komína vykonala:

Číslo osvedčenia o odbornej spôsobilosti:

Potvrdenie o preskúšaní komína

podľa § 16 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*):

Sídlo právnickej osoby*):

Meno a priezvisko fyzickej osoby*):

Bydlisko*):

Umiestnenie pripojeného spotrebiča:

Druh pripojeného spotrebiča:

Označenie komína:

Dátum preskúšania komína:

Komín a dymovod v y h o v u j e – n e v y h o v u j e z hľadiska bezpečnej a spoľahlivej prevádzky

Zistené nedostatky:

Termín odstránenia nedostatkov:

Prílohy:

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

*) Nehodiace sa prečiarknite.