

Tűzoltó készülék üzemeltetési napló

Az ellenőrző vizsgálatokat végző(k) neve:	
A felülvizsgáló/karbantartó személy(ek) neve és szakvizsga-bizonyítványának száma:	

A tűzoltó készülék					A vizsgálat dátuma (hónap, nap)				Megjegyzés (oltási egysége)	A karbantartás dátuma (hónap, nap) és típusa (alap, közép, teljeskörű)	Megjegyzés
Sor- száma	Készenléti helye	Típusa	Gyári száma	Gyártási éve	I. negyedév	II. negyedév	III. negyedév	IV. negyedév			
1.											
2.											
3.											
4.											
5.											
6.											
Üzemeltetői ellenőrző / karbantartó aláírása											