**KIMUTATÁS A TÛZOLTÓ KÉSZÜLÉKEK NEGYEDÉVES SZEMREVÉTELEZÉSSEL TÖRTÉNT ELLENÕRZÉSÉRÕL**

**20…. . ÉV**

**A készenlétbe tartó neve (szervezeti egység):**

**Az ellenőrzést végző neve:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sorszám** | **Tűzoltó készülék** | **Az ellenőrzés időpontja (negyedév)** | **Javítás dátuma** | **Megjegyzés** |
| **Készenléti hely** | **Típus** | **Gyártási szám** | **OKF matrica száma** | **I.** | **II.** | **III.** | **IV.** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |