

# TÚZOLTÓ VIZFORRÁS NYILVÁNTARTÁS

(FALI TÚZCSAP)



Készletben tartó neve, címe: \_\_\_\_\_

Felülvizsgálat helye, címe: \_\_\_\_\_

Felülvizsgálatot végző cég neve, címe: \_\_\_\_\_

Felülvizsgálat típusa:

Éves teljes körű felülvizsgálat (=átfolyásmérés)

Féléves üzemeltetői ellenőrzés

Felülvizsgálat időpontja: \_\_\_\_\_

Felülvizsgálatot végző személy neve: \_\_\_\_\_

Felülvizsgálatot végző aláírása: \_\_\_\_\_

Szakvizsga bizonyítvány száma: \_\_\_\_\_

	KÉSZENLÉTI HELY	TÍPUS	TÖMLŐ			Éves teljes körű felülvizsgálat		Féléves üzemeltetői ellenőrzés dátuma	MEGJEGYZÉS szerelvények, piktogram megléte, tcs.szekrény ajtó nyithatósága ...
			MÉRET	DB	NYOMÁSPRÓBA	Zárt-statikus / Nyitott-átfolyás	Éves felülvizsgálat dátuma		
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

Fali tűzcsap karbantartása évenként esedékes. Karbantartás esetén hívja az alábbi számot: 06-30/949-69-97