

Číslo potvrdenia: V dňa

Meno a priezvisko osoby,
ktorá má odbornú spôsobilosť:

Číslo osvedčenia o odbornej spôsobilosti:

Potvrdenie o vykonaní preskúšania komínov

podľa § 16 vyhlášky Ministerstva vnútra Slovenskej republiky č. 84/1997 Z. z., ktorou sa ustanovujú technické podmienky a požiadavky požiarnej 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^{x)}.

Adresa objektu:

Názov právnickej osoby^{x)}:

Meno a priezvisko fyzickej osoby^{x)}:

Sídlo právnickej osoby^{x)}:

Bydlisko^{x)}:

**Komíny a dymovody
vyhovujú - nevyhovujú**

z hľadiska ich bezpečnej a spoľahlivej prevádzky.

Zistené nedostatky:

Termín odstránenia nedostatkov:

.....
(Podpis a odtlačok pečiatky
osoby, ktorá má odbornú
spôsobilosť)

^{x)} Nehodiace sa prečiarknite