

Názov a sídlo výrobcu hasiaceho prístroja (splnomocneného zástupcu)

Číslo:

V dňa

OSOBITNÉ OPRÁVNENIE

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

Trvalý pobyt:

spĺňa predpoklady

odbornej spôsobilosti podľa § 11c ods. 1 a 3 zákona č. 314/2001 Z. z. o ochrane pred
požiarmi v znení zákona č. 129/2015 Z. z.

na vykonávanie činnosti

(napr. „oprava, plnenie a kontrola hasiaceho prístroja“)

Druh a typ hasiaceho prístroja a označenie technického predpisu, na základe ktorého bol
hasiaci prístroj uvedený na trh (skúšobná norma)

***(napr. „Prenosný hasiaci prístroj vodný, vodný s prísadami, pod stálym tlakom, EN 3,
prenosný hasiaci prístroj práškový pod stálym tlakom, EN 3“)***

Osobitné oprávnenie platí do:

*(Odtlačok pečiatky výrobcu
hasiaceho prístroja)*

*(Meno, priezvisko a podpis
štatutárneho zástupcu)*