

POTWIERDZENIE PRZEPROWADZENIA KONTROLI

Obiekt:

Symbol obiektu: *1)

Adres obiektu:

Rodzaj kontroli: **b (1)** **b (5)** **b (2x)** **e (ie)** **e (ip)** **g (1)** **g (2x)** *2)

Wykonawca:

1. Potwierdzenie zapoznania się Wykonawcy przed przystąpieniem do kontroli obiektu z uwagami Dyrektora/Kierownika placówki lub osoby przez niego upoważnionej, dotyczącymi stanu obiektu i instalacji będących przedmiotem kontroli oraz protokołem z poprzedniej kontroli.

.....
Data oraz podpis i pieczętka Dyrektora/Kierownika placówki
lub osoby przez niego upoważnionej

.....
Data oraz podpis i pieczętka Wykonawcy

2. Potwierdzenie zapoznania się Dyrektora/Kierownika placówki lub osoby przez niego upoważnionej z treścią przekazanego przez Wykonawcę protokołu oraz jego przyjęcia.

.....
Data oraz podpis i pieczętka Dyrektora/Kierownika placówki
lub osoby przez niego upoważnionej

.....
Data oraz podpis i pieczętka Wykonawcy

3. Potwierdzenie przekazania przez Wykonawcę protokołów dotyczących kontroli przewodów kominowych oraz placów zabaw (jeżeli występują) w formie odrębnych dokumentów oraz dołączenia do protokołów dokumentacji fotograficznej.

	Występują (e):	Przekazano odrębny protokół	Dołączono min. 10 zdjęć:
- przewody kominowe:	tak / nie *3)	tak / nie *3)	-----
- plac zabaw:	tak / nie *3)	tak / nie *3)	-----
- dokumentacja fotograficzna:	-----	-----	tak / nie *3)

.....
Data oraz podpis i pieczętka Dyrektora/Kierownika placówki
lub osoby przez niego upoważnionej

.....
Data oraz podpis i pieczętka Wykonawcy

*1) zgodnie z zestawieniem obiektów

*2) proszę zaznaczyć właściwy rodzaj kontroli

*3) niewłaściwe skreślić