

przegląd okresowy i konserwacja

Termin następnego przeglądu

Klient

nazwa, NIP, adres, tel.

nazwa, NIP, adres

Przedstawiciel klienta

imię i nazwisko, kwalifikacje / autoryzacja

imię i nazwisko, stanowisko

Nr i data poprzedniego protokołu

[illegible]☐ Tak ☐ Nie ☐ N/d

2. Odległość do najbliższej gaśnicy nie większa niż 30 m	☐ Tak	☐ Nie	☐ N/d
3. Oznakowanie miejsca znakiem F001, czytelność i widoczność	☐ Tak	☐ Nie	☐ N/d
4. Mocowanie / wieszak lub podstawa zgodne z DTR producenta	☐ Tak	☐ Nie	☐ N/d
5. Kontrola wzrokowa korpusu — korozja, wgniecenia, ślady wycieku	☐ Tak	☐ Nie	☐ N/d
6. Czytelność etykiety i instrukcji uruchamiania	☐ Tak	☐ Nie	☐ N/d
7. Kontrolka serwisowa — data poprzedniego i termin następnego przeglądu	☐ Tak	☐ Nie	☐ N/d
8. Plomba i zawleczka — obecność, nienaruszenie	☐ Tak	☐ Nie	☐ N/d
9. Wskaźnik ciśnienia (manometr) w polu roboczym	☐ Tak	☐ Nie	☐ N/d
10. Ważenie gaśnicy śniegowej CO ₂ i porównanie z masą nominalną	☐ Tak	☐ Nie	☐ N/d
11. Stan węża i prądownicy — brak pęknięć, drożność	☐ Tak	☐ Nie	☐ N/d
12. Dysza / zawór — drożność, brak zanieczyszczeń	☐ Tak	☐ Nie	☐ N/d
13. Termin remontu (legalizacji) i badania UDT zbiornika	☐ Tak	☐ Nie	☐ N/d
14. Warunki otoczenia — brak zagrożeń mechanicznych i ciepłych	☐ Tak	☐ Nie	☐ N/d
15. Naniesienie kontrolki z datą i terminem następnego przeglądu	☐ Tak	☐ Nie	☐ N/d
16. Uzupelnienie ewidencji sprzętu w obiekcie	☐ Tak	☐ Nie	☐ N/d

■ Wynik przeglądu

Wynik ogólny

sprawne / niesprawne / częściowo

Liczba gaśnic sprawnych

Liczba gaśnic niesprawnych

■ Usterki, zalecenia i uwagi

Technik wykonujący przegląd
imię i nazwisko, nr autoryzacji

Przedstawiciel klienta
imię i nazwisko, stanowisko