

Poznań, dnia.....

**RAPORT Z PRZEGLĄDÓW GAŚNIC****OBIEKT:** .....(nazwa obiektu, nazwa jednostki, adres)

L.P./ NR GAŚNICY	GAŚNICA/ AGREGAT TYP	LOKALIZACJA	DATA PRODUKCJI	DATA NASTĘPNEJ LEGALIZACJI	UWAGI /WYKAZ CZYNNOŚCI
1					
2					
3					

**Data następnego przeglądu:**.....Oznaczenia:

N – naprawiona gaśnica

L – zalegalizowana gaśnica

Z – złomowana gaśnica

DN – dostarczona nowa gaśnica

.....  
Pieczęć, podpis wykonawcy