

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