|  |
| --- |
| **EVIDENCA SISTEMA** |
| Naziv upravljavca sistema |  |
| Naslov (ulica, kraj) |  |
| Telefon |  |
| Kontaktna oseba upravljavca |  |
| Oznaka sistema |  | Serijska številka  |  |
| Opis[[1]](#footnote-1)  |  |
| Lokacija sistema |  | Datum namestitve/vgradnje |  |
| Vrsta sredstva za gašenje |  | Količina sredstva za gašenje [kg] |  |
| **Zamenjava sredstva za gašenje** |
| Datum | Pooblaščeni serviser/podjetje[[2]](#footnote-2) (številka potrdila iz evidence) | Vrsta sredstva za gašenje | Dodana/odstranjena količina [kg] | Vzrok za zamenjavo |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Preverjanja uhajanja (vključno z nadaljnjimi preverjanji uhajanj)** |
| Datum | Pooblaščeni serviser/podjetje2 (številka potrdila iz evidence) | Preverjenideli sistema | Rezultat | Izvedeni postopki | Ali je potrebno nadaljnjepreverjanje uhajanja? |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Vzdrževalne ali servisne dejavnosti** |
| Datum | Pooblaščeni serviser/podjetje2 (številka potrdila iz evidence) | Zadevni deli | Opravljeni vzdrževalni ali servisni posegi | Pripombe |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Preskušanje avtomatskega sistema za odkrivanje uhajanja (če obstaja)** |
| Datum | Pooblaščeni serviser/podjetje2 (številka potrdila iz evidence) | Rezultat | Pripombe |
|  |  |  |  |
| **Drugi pomembni podatki** |
| Datum |  |
|  |  |

1. Tehnični podatki. [↑](#footnote-ref-1)
2. Priimek in ime serviserja/ zaposlen v podjetju = izvajalcu preverjanja in drugih posegov pooblaščenega podjetja (PP), njegov sedež in telefonska številka, tudi številka potrdila iz evidence. [↑](#footnote-ref-2)