

DOKLAD O MONTÁŽI, FUNKČNÍ ZKOUŠCE A KONTROLE PROVOZUSCHOPNOSTI POŽÁRNĚ BEZPEČNOSTNÍHO ZAŘÍZENÍ (PBZ)

dle požadavků vyhlášky č. 246/2001 Sb., o stanovení podmínek o požární bezpečnosti a výkonu státního požárního dozoru (vyhláška o požární prevenci), ve znění p. p.

Provozovatel – investor (název, adresa, IČ):

Identifikace místa stavby:

Dodavatel PBZ (název, adresa, IČ):

Druh PBZ (dle § 2 odst. 4 písm. a) až h) vyhlášky o požární prevenci:

Výrobce PBZ (název, adresa, IČ):

Název a popis PBZ, přehled vlastností – požadované/dosažené:

Evidenční číslo PBZ:

Umístění ve stavbě:

Doklad o montáži (§ 6 vyhlášky o požární prevenci):

Potvrzuji, že montáž požárně bezpečnostního zařízení byla provedena za podmínek vyplývajících z ověřené projektové dokumentace, popřípadě podrobnější dokumentace a za dodržení postupů stanovených v průvodní dokumentaci výrobce.

Potvrzení o provedení funkční zkoušky (§ 7 vyhlášky o požární prevenci):

Potvrzuji, že požárně bezpečnostní zařízení odpovídá projekčním a technickým požadavkům na jeho požárně bezpečnostní funkci.

Výsledek kontroly provozuschopnosti (§ 7 vyhlášky o požární prevenci):

Výše uvedené požárně bezpečnostní zařízení je provozuschopné.

není provozuschopné.

Datum provedení kontroly provozuschopnosti:

Termín příští kontroly provozuschopnosti:

Prohlášení

Na základě ustanovení § 6 vyhlášky č. 246/2001 Sb., o stanovení podmínek o požární bezpečnosti a výkonu státního požárního dozoru (vyhláška o požární prevenci) potvrzuji, že při montáži a kontrole provozuschopnosti byly splněny podmínky vyplývající z ověřené projektové dokumentace, popřípadě prováděcí dokumentace a postupy stanovené v průvodní dokumentaci výrobce.

Datum:

Jméno a příjmení osoby, která provedla

▪ **montáž PBZ:**

Podpis:

▪ **funkční zkoušku PBZ:**

Podpis:

▪ **kontrolu provozuschopnosti PBZ:**

Podpis:

