A tűzoltó készülékek ellenőrzési és javítási nyilvántartása

Ellenőrzés éve: .....

A készenlétben tartó neve. .....……

Az ellenőrzést végző neve: …….……..…….

A javító(k) neve: …….....…….....

sor-szám	A tűzoltó készülék			Az ellenőrzés időpontja (negyedév)				Javítás	BM OKF azonosító jel sorszáma
	típusa	gyári száma	készenléti helye	I.	II.	III.	IV.		