

ЗНАК
АКРЕДИТАЦИЈЕ

ИСПРАВА О КОНТРОЛИСАЊУ ИНСТАЛАЦИЈА ХИДРАНТСКЕ МРЕЖЕ ЗА ГАШЕЊЕ ПОЖАРА			
ВРСТА ИСПИТИВАЊА	ПРВО ☐	Евиденцијски број исправе	
	ПЕРИОДИЧНО ☐	Датум исправе	
А. ПОДАЦИ О ПРАВНОМ ЛИЦУ ОВЛАШЋЕНОМ ЗА ОБАВЉАЊЕ ПОСЛОВА КОНТРОЛИСАЊА ИНСТАЛАЦИЈЕ ХИДРАНТСКЕ МРЕЖЕ			
НАЗИВ ПРАВНОГ ЛИЦА:			
АДРЕСА ПРАВНОГ ЛИЦА:	Место		
	Улица и број		
Број Решења о утврђивању испуњености услова за обављање послова контролисања:			
Б. ПОДАЦИ О КОМПЕТЕНТИМ ЛИЦИМА КОЈА СУ ОБАВИЛА КОНТРОЛИСАЊЕ			
Р.Б.	ИМЕ И ПРЕЗИМЕ	БР. УВЕРЕЊА О ПОЛОЖЕНОМ СТРУЧНОМ ИСПИТУ	
1.			
и даље			

В. ПОДАЦИ О УПОТРЕБЉЕНОЈ ОПРЕМИ И МЕРНИМ ИНСТРУМЕНТИМА

МЕРНИ ИНСТРУМЕНТ БР. 1	Тип и врста	
	Назив произвођача	
	Фабрички број	
	Класа тачности	
	Уверење о еталонирању	
и даље	Тип и врста	
	Назив произвођача	
	Фабрички број	
	Класа тачности	
	Уверење о еталонирању	

Г. СПИСАК ПРОПИСА НА ОСНОВУ КОЈИХ ЈЕ ИЗВРШЕНО КОНТРОЛИСАЊЕ
ИНСТАЛАЦИЈЕ ХИДРАНТСКЕ МРЕЖЕ ЗА ГАШЕЊЕ ПОЖАРА

1.	
и даље	

Д. ОПИС ИНСТАЛАЦИЈЕ ХИДРАНТСКЕ МРЕЖЕ И КРАТАК ОПИС ОБЈЕКТА

ОПИС ОБЈЕКТА БР. 1	Адреса објекта:	Улица и број		Место
	Назив и намена објекта:			
	Највиша висинска кота [m]	Спратност:		
		Бр. подземних етажа	Бр. надземних етажа	

ОПИС ИНСТАЛАЦИЈЕ ХИДРАНТСКЕ МРЕЖЕ ЗА ГАШЕЊЕ ПОЖАРА

(извори за снабдевањем водом, стално постројење за захватање водом, резервоари за воду, пумпна станица, тип и врста хидрантске мреже, уређај за повишење притиска, повезаност са другим системима у функцији гашења пожара и др.)

ОПИС ИНСТАЛАЦИЈЕ ХИДРАНСКЕ МРЕЖЕ КОЈА ЈЕ ПРЕДМЕТ КОНТРОЛИСАЊА

(спољна хидранска мрежа, унтрашња хидранска мрежа, снабдевање електричном енергијом, пумпно постројење и др.)

Ђ. ОПИС ИСПИТИВАЊА У ЗАВИСНОСТИ ОД ВРСТЕ ИСПИТИВАЊА

Е. РЕЗУЛТАТИ ПРОВЕРЕ И ИСПИТИВАЊА

[illegible]

Ж. УОЧЕНА ОДСТУПАЊА КОД ПРВОГ ИСПИТИВАЊА

3. ОЦЕНА ИСПРАВНОСТИ

И. ЗАПАЖАЊА И НАПОМЕНЕ			
Р.Б.	КОНТРОЛИСАЊЕ ИЗВРШИЛО КОМПЕТЕНТНО ЛИЦЕ	ДАТУМ КОНТРОЛИСАЊА	ПОТПИС КОМПЕТЕНТНОГ ЛИЦА
1.			
и даље			

ОДГОВОРНО ЛИЦЕ У ОВЛАШЋЕНОМ ПРАВНОМ ЛИЦУ	
(име и презиме)	М.П.

Назив и адреса правног лица:		Број и датум Решења МУП-а:	
Ознака хидраната:	Притисак [bar]:	Проток [m³/h]:	
Датум контролисања:	Евиденцијски број исправе о контролисању:		
	Оцена исправности целокупне инсталације:		
	☐ ИСПРАВНО	☐ НЕИСПРАВНО	
Име и презиме компетентног лица који је вршило контролисање:		Потпис компетентног лица	

ДИМЕНЗИЈЕ: 10 x 10 cm

ЗНАК
АКРЕДИТАЦИЈЕ

ИСПРАВА О КОНТРОЛИСАЊУ МОБИЛНИХ УРЕЂАЈА ЗА ГАШЕЊЕ ПОЖАРА			
ВРСТА ИСПИТИВАЊА	ПЕРИОДИЧНО ☐	Евиденцијски број исправе	
	КОНТРОЛНО ☐	Датум исправе	
А. ПОДАЦИ О ПРАВНОМ ЛИЦУ ОВЛАШЋЕНОМ ЗА ОБАВЉАЊЕ ПОСЛОВА КОНТРОЛИСАЊА МОБИЛНИХ УРЕЂАЈА ЗА ГАШЕЊЕ ПОЖАРА			
НАЗИВ ПРАВНОГ ЛИЦА:			
АДРЕСА ПРАВНОГ ЛИЦА:	Место		
	Улица и број		
Број Решења о утврђивању испуњености услова за обављање послова контролисања:			
Б. ПОДАЦИ О КОМПЕТЕНТНИМ ЛИЦИМА КОЈА СУ ОБАВИЛА КОНТРОЛИСАЊЕ			
Р.Б.	ИМЕ И ПРЕЗИМЕ	БР. УВЕРЕЊА О ПОЛОЖЕНОМ СТРУЧНОМ ИСПИТУ	
1.			
и даље			

В. ПОДАЦИ О УПОТРЕБЉЕНОЈ ОПРЕМИ И МЕРНИМ ИНСТРУМЕНТИМА		
МЕРНИ ИНСТРУМЕНТ БР. 1	Тип и врста	
	Назив произвођача	
	Фабрички број	
	Класа тачности	
	Уверење о еталонирању	
и даље	Тип и врста	
	Назив произвођача	
	Фабрички број	
	Класа тачности	
	Уверење о еталонирању	
	Уверење о еталонирању	
Г. СПИСАК ПРОПИСА НА ОСНОВУ КОЈИХ ЈЕ ИЗВРШЕНО КОНТРОЛИСАЊЕ МОБИЛНИХ УРЕЂАЈА ЗА ГАШЕЊЕ ПОЖАРА		
1.		
и даље		
Д. ВРСТА ИСПИТИВАЊА И РЕЗУЛТАТИ		

Ђ. ОЦЕНА ИСПРАВНОСТИ МОБИЛНИХ УРЕЂАЈА ЗА ГАШЕЊЕ ПОЖАРА КОЈИ СУ КОНТРОЛИСАНИ					
Р.Б.	ТИП	ПОДАЦИ О ПРОИЗВОЂАЧУ	ФАБРИЧКИ БРОЈ	ИСПРАВНО	
				ДА	НЕ
1.				☐	☐
и даље				☐	☐
Е. ЗАПАЖАЊА И НАПОМЕНЕ					
Р.Б.	КОНТРОЛИСАЊЕ ИЗВРШИЛО КОМПЕТЕНТНО ЛИЦЕ	ДАТУМ КОНТРОЛИСАЊА	ПОТПИС КОМПЕТЕНТНОГ ЛИЦА		
1.					
и даље					

ОДГОВОРНО ЛИЦЕ У ОВЛАШЋЕНОМ ПРАВНОМ ЛИЦУ	
(име и презиме)	М.П.

Назив и адреса правног лица:			Број и датум Решења МУП-а:	

Маса [kg]	Тип уређаја	Произвођач уређаја	Фабрички број уређаја	Датум производње

Датум контролисања:	Евиденцијски број исправе о контролисању:	
	Оцена исправности уређаја:	
	☐ ИСПРАВНО	☐ НЕИСПРАВНО

Име и презиме компетентног лица који је вршило контролисање:	Потпис компетентног лица
--	--------------------------

ДИМЕНЗИЈЕ: 10 x 5 cm

ЗНАК
АКРЕДИТАЦИЈЕ

ИСПРАВА О КОНТРОЛИСАЊУ ИНСТАЛАЦИЈА			
(назив инсталације која је предмет контролисања)			
ВРСТА ИСПИТИВАЊА	ПРВО ☐	Евиденцијски број исправе	
	ПЕРИОДИЧНО ☐	Датум исправе	
А. ПОДАЦИ О ПРАВНОМ ЛИЦУ ОВЛАШЋЕНОМ ЗА ОБАВЉАЊЕ ПОСЛОВА КОНТРОЛИСАЊА ИНСТАЛАЦИЈА			
(назив инсталације која је предмет контролисања)			
НАЗИВ ПРАВНОГ ЛИЦА:			
АДРЕСА ПРАВНОГ ЛИЦА:	Место		
	Улица и број		
Број Решења о утврђивању испуњености услова за обављање послова контролисања:			
Б. ПОДАЦИ О КОМПЕТЕНТНИМ ЛИЦИМА КОЈА СУ ОБАВИЛА КОНТРОЛИСАЊЕ			
Р.Б.	ИМЕ И ПРЕЗИМЕ	БР. ЛИЦЕНЦЕ / УВЕРЕЊА О ПОЛОЖЕНОМ СТРУЧНОМ ИСПИТУ	
1.			
и даље			

В. ПОДАЦИ О УПОТРЕБЉЕНОЈ ОПРЕМИ И МЕРНИМ ИНСТРУМЕНТИМА

МЕРНИ ИНСТРУМЕНТ БР. 1	Тип и врста	
	Назив произвођача	
	Фабрички број	
	Класа тачности	
	Уверење о еталонирању	
и даље	Тип и врста	
	Назив произвођача	
	Фабрички број	
	Класа тачности	
	Уверење о еталонирању	

Г. СПИСАК ПРОПИСА НА ОСНОВУ КОЈИХ ЈЕ ИЗВРШЕНО
КОНТРОЛИСАЊЕ ИНСТАЛАЦИЈА _____

(назив инсталације која је предмет контролисања)

1.	
и даље	

Д. ОПИС ИНСТАЛАЦИЈА _____
(назив инсталације која је предмет контролисања)

ОПИС ОБЈЕКТА БР. 1	Адреса објекта:	Улица и број		Место
	Назив и намена објекта:			
	Највиша висинска кота [m]		Спратност:	
			Бр. подземних етажа	Бр. надземних етажа
Запажања:				

ОПИС ИНСТАЛАЦИЈА _____
 (назив инсталације која је предмет контролисања)
 КОЈА ЈЕ ПРЕДМЕТ КОНТРОЛИСАЊА

Ђ. ОПИС И РЕЗУЛТАТИ СОПСТВЕНИХ ИСПИТИВАЊА

Е. ПОДАЦИ О ПРЕГЛЕДИМА, ИСПИТИВАЊИМА И ИСПРАВАМА КОЈИ СУ КОРИШЋЕНИ ЗА ПОТРЕБЕ КОНТРОЛИСАЊА, А ИЗДАТИ СУ ПРЕМА ПРОПИСИМА КОЈИМА ЈЕ УРЕЂЕНО ОДРЖАВАЊЕ (Периодично испитивање)

Ж. ПОДАЦИ О ПРЕГЛЕДИМА, ИСПИТИВАЊИМА И ИСПРАВАМА КОЈИ СУ КОРИШЋЕНИ ЗА ПОТРЕБЕ КОНТРОЛИСАЊА ПРИЛИКОМ СТАВЉАЊА У УПОТРЕБУ И ФУНКЦИЈУ, А ИЗДАТИ СУ ПРЕМА ПОСЕБНИМ ПРОПИСИМА (Прво испитивање)

3. УОЧЕНА ОДСТУПАЊА КОД ПРВОГ ИСПИТИВАЊА**И. ОЦЕНА ИСПРАВНОСТИ****Ј. ЗАПАЖАЊА И НАПОМЕНЕ**

Р.Б.	КОНТРОЛИСАЊЕ ИЗВРШИЛО КОМПЕТЕНТНО ЛИЦЕ	ДАТУМ КОНТРОЛИСАЊА	ПОТПИС КОМПЕТЕНТНОГ ЛИЦА
1.			
и даље			

ОДГОВОРНО ЛИЦЕ У ОВЛАШЋЕНОМ ПРАВНОМ ЛИЦУ

 (име и презиме)

М.П.

Назив и адреса правног лица:		Број и датум Решења МУП-а:	
Тип инсталације:			
Датум контролисања:	Евиденцијски број исправе о контролисању:		
	Оцена исправности целокупне инсталације:		
	☐	ИСПРАВНО	☐
Име и презиме компетентног лица које је вршило контролисање:		Потпис компетентног лица	

ДИМЕНЗИЈЕ: 10 x 5 cm