Код Безопасности

+7 812 660-58-16 | OPS-SPB.RU

ЖУРНАЛ №_____ ТО

Регистрации работ по ТО и ТР системы пожарной сигнализации

Наименование организации: _____

Наименование объекта: _____

Адрес объекта: _____

Начат: « ___ » _____ 20__г.

Окончен: « ___ » _____ 20__г.

1. Наименование объекта и его адрес:

_____

_____

2. Перечень технических средств системы:

№ п/п	Наименование	Кол-во	Примечание
1			
2			
3			
4			
5			

3. Номер договора и дата его заключения: _____

4. Особые условия выполнения объекта: нет

5. Условия выполнения работ: в рабочее время

6. Номер приказа, дата, которым назначено ответственное лицо Заказчика:

_____

_____

7. Исполнитель:

_____

8. Ключ объекта **№** _____

Проведение периодического инструктажа персонала Исполнителя ответственным лицом Заказчика

Дата проведения инструктажа	№№ или наименование инструкции (правил) по ТБ	Должность, ФИО, подпись лица, проводящего инструктаж	Профессия, ФИО, подпись Исполнителя работ

Дата выполнения работ	Тип Установки, ТС , узлов, элементов	Описание выполненных работ, заключение о тех. состоянии	Наименование и кол-во замененных (составных) комплектующих	Подпись Исполнителя	Подпись представителя Заказчика

Дата выполнения работ	Тип Установки, ТС , узлов, элементов	Описание выполненных работ, заключение о тех. состоянии	Наименование и кол-во замененных (составных) комплектующих	Подпись Исполнителя	Подпись представителя Заказчика

Дата выполнения работ	Тип Установки, ТС , узлов, элементов	Описание выполненных работ, заключение о тех. состоянии	Наименование и кол-во замененных (составных) комплектующих	Подпись Исполнителя	Подпись представителя Заказчика

Дата выполнения работ	Тип Установки, ТС , узлов, элементов	Описание выполненных работ, заключение о тех. состоянии	Наименование и кол-во замененных (составных) комплектующих	Подпись Исполнителя	Подпись представителя Заказчика

Дата выполнения работ	Тип Установки, ТС , узлов, элементов	Описание выполненных работ, заключение о тех. состоянии	Наименование и кол-во замененных (составных) комплектующих	Подпись Исполнителя	Подпись представителя Заказчика