

## PRILOGA 4

**Oblika obrazcev zapisnikov****Z A P I S N I K o p r e g l e d u**

Prvi pregled <input type="checkbox"/>	Redni pregled <input type="checkbox"/>	Izredni pregled <input type="checkbox"/>
Namen izrednega pregleda: _____		
Datum pregleda: _____		
Odkrite pomanjkljivosti:	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>

**Dimnikarska družba**

Sedež: \_\_\_\_\_

Številka dovoljenja za opravljanje dimnikarskih storitev: \_\_\_\_\_

**Dimnikar**

Osebno ime: \_\_\_\_\_

Serijska številka dimnikarske izkaznice: \_\_\_\_\_

**Mala kurilna naprava**

Številka male kurilne naprave: \_\_\_\_\_

**Uporabnik**

Osebno ime oz. firma: \_\_\_\_\_

Prebivališče oz. sedež: \_\_\_\_\_

**Obvezne vsebine:**

**Dodatne vsebine in ugotovitve v zvezi s pomanjkljivostmi:**

Podpis uporabnika dimnikarskih storitev:

Podpis dimnikarja:

**Z A P I S N I K o m e r i t v a h**

Prve meritve <input type="checkbox"/>	Redne meritve <input type="checkbox"/>	Izredne meritve <input type="checkbox"/>
<b>Datum meritev:</b> _____		
<b>Odkrite pomanjkljivosti:</b>	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>

**Dimnikarska družba**

Sedež: \_\_\_\_\_

Številka dovoljenja za opravljanje dimnikarskih storitev: \_\_\_\_\_

**Dimnikar**

Osebno ime: \_\_\_\_\_

Serijska številka dimnikarske izkaznice: \_\_\_\_\_

**Mala kurilna naprava**

Številka male kurilne naprave: \_\_\_\_\_

**Uporabnik**

Osebno ime oz. firma: \_\_\_\_\_

Prebivališče oz. sedež: \_\_\_\_\_

**Obvezne vsebine:****Dodatne vsebine in ugotovitve v zvezi s pomanjkljivostmi:**

Podpis uporabnika dimnikarskih storitev:

Podpis dimnikarja:

## Z A P I S N I K o č i š č e n j u

Redno čiščenje <input type="checkbox"/>	Kemično čiščenje <input type="checkbox"/>	Odstranjevanje katranskih oblog <input type="checkbox"/>
Izredno čiščenje <input type="checkbox"/>	Generalno čiščenje <input type="checkbox"/>	Čiščenje zračnikov in dimovodnih naprav <input type="checkbox"/>
Datum čiščenja: _____		

<b>Dimnikarska družba</b> Sedež: _____ Številka dovoljenja za opravljanje dimnikarskih storitev: _____
<b>Dimnikar</b> Osebno ime: _____ Serijska številka dimnikarske izkaznice: _____
<b>Mala kurilna naprava</b> Številka male kurilne naprave: _____
<b>Uporabnik</b> Osebno ime oz. firma: _____ Prebivališče oz. sedež: _____

<b>Obvezne vsebine:</b>
<b>Dodatne vsebine in ugotovitve v zvezi s pomanjkljivostmi:</b>

Podpis uporabnika dimnikarskih storitev:

Podpis dimnikarja: