

Kontrola komínov v budove so súpisným číslom. _____

Majiteľ budovy: _____

Adresa: _____

Dátum	Podpis majiteľa, resp. osoby, ktorá čistenie komína vykonala	Podpis svedka	Poznámka

Pozn.:

Majiteľ budovy je povinný vykonávať kontrolu a čistenie komínov, 1x za 3 mesiace, počas vykurovacieho obdobia.