

PROTOKÓŁ z czyszczenia przewodów kominowych			Podpis osoby potwierdzającej przeprowadzenie prac polegających na czyszczeniu przewodów (sołtys, zarządca budynku, najemca lokalu, najmca budynku, lokator)
OSOBA PRZEPROWADZAJĄCA CZYSZCZENIE			
Imię i nazwisko			
Nr uprawnień			
Telefon kontaktowy			
INFORMACJE OGÓLNE O BUDYNKU			
Rodzaj budynku			
Adres budynku			
Rodzaj przewodu		Data czyszczenia	
<input type="checkbox"/> SPALINOWY <input type="checkbox"/> WENTYLACYJNY			
<input type="checkbox"/> SPALINOWY <input type="checkbox"/> WENTYLACYJNY			
<input type="checkbox"/> SPALINOWY <input type="checkbox"/> WENTYLACYJNY			
..... (czytelny podpis osoby przeprowadzającej czyszczenie)			