

TAOTLUS

(GKK TP-011, v1)

Taotleja
(trükitähtedega ees-ja perekonnanimi)

Isikukood

Address

Kontakttelefon e-mail

Vajan füüsiliste võimete (liikumisvaegus) puudulikkuse tõttu eritingimusi

Arve maksja
(trükitähtedega nimi ja address)

Palun hinnata ja tõendada **SURVESEADME KASUTAMISE JÄRELEVAATAJANA** (vajalik märkida ristiga):

1.	Aurukatel	
2.	Torustik	
3.	Surveanum	
4.	Kuumavee või muu vedeliku katel	
5.	Ohtliku vedeliku veoanum	
6.	Ohtliku vedeliku paikne mahuti	
7.	Meditiinigaasisüsteem	

Deklareerin, et:

- oman teadmisi surveeadmest, selle ehitusest ja kasutamise ohutusnõuetest vajalikus ulatuses;
- olen nõus täitma sertifitseerimistingimusi ja võimaldan kasutada hindamiseks kogu vajalikku informatsiooni;

Lisatud dokumentide loetelu: (koopiad)

- isikut tõendav dokument koolituse läbimist tõendav dokument

Taotleja allkiri Kuupäev "....." 2024.a.

TÄIDAB GAASIKASUTUSKOOLITUSE OÜ TÖÖTAJA

Taotluse vastu võtnud
(nimi) (allkiri) (kuupäev)