YANGIN SÖNDÜRME CİHAZININ ;

Ağırlık ve Cinsi :……………………….. …………….

Dolum Tarihi : / / 20

1.Kontrol Tarihi : / / 20

2.Kontrol Tarihi : / / 20

3.Kontrol Tarihi : / / 20

4.Kontrol Tarihi : / / 20

Tekrar Dolum Tarihi : / / 20

Cihazın İşlerlik Durumu: ……………………. …………………

Sayın kat görevlisi; Bulunduğun kattaki tüpleri her gün periyodik olarak kontrol ederek herhangi bir uyumsuzluk görmen durumunda 40444 no’lu telefona bildir.