

Priloga V

POTRDILO O PREGLEDU OPREME POD TLAKOM		Št. potrdila:	
Organ za periodične preglede (ime in naslov):		Evidenčna številka:	
Uporabnik (ime in naslov):			
Mesto uporabe:			
Vrsta opreme pod tlakom in tov. št.:			
Delovni medij:			
Vrsta opravljenega pregleda: <input type="checkbox"/> Uvodni pregled <input type="checkbox"/> Periodični pregled <input type="checkbox"/> zunanji pregled <input type="checkbox"/> notranji pregled <input type="checkbox"/> trdnostni ali drug enakovreden preskus <input type="checkbox"/> Izredni pregled			
Potrdilo organa za periodične preglede:			
<p>Na osnovi opravljenega pregleda potrjujemo, da oprema pod tlakom izpolnjuje zahteve za varno uporabo, določene v dokumentaciji proizvajalca, pravilniku, ki ureja pregledovanje in preskušanje opreme pod tlakom in predpisih, na osnovi katerih je bila oprema pod tlakom proizvedena in dana na trg ali v uporabo.</p>			
Vrsta in datum naslednjega periodičnega pregleda: <input type="checkbox"/> zunanji pregled <input type="checkbox"/> notranji pregled <input type="checkbox"/> trdnostni ali drug enakovreden preskus			
		Datum:	<input type="text"/>
Potrdilo je izdano na osnovi poročila o pregledu opreme pod tlakom.			
Št. poročila:		Datum izdaje poročila:	
	Izpolnil:	Vodja OPP:	Žig
Ime in priimek			
Datum:			
Podpis:			