|  |  |
| --- | --- |
| **Ev.č.** |  |

**ŽÁDOST/POVOLENÍ  
K ULOŽENÍ TLAKOVÝCH LAHVÍ S PLYNY**

**Žadatel:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Příjmení, jméno | Číslo IK | Útvar JE (Firma) | Funkce | Telefon |
|  |  |  |  |  |

**Požadované místo, požadovaná doba a důvod uložení tlakových lahví:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Stavební objekt |  | | Doba | od: | do: |
| Místnost (prostor) |  | Důvod |  | | |

**Požadované tlakové lahve:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Druh plynu | Objem lahve (litry) | Počet lahví | Poznámka |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Odpovědná osoba za dodržení podmínek a požadavků PO:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Příjmení, jméno | Číslo IK | Útvar JE (Firma) | Funkce | Telefon |
|  |  |  |  |  |

**Podmínky PO:**

Tlakové lahve budou zajištěny proti nárazu a pádu a v nepřítomnosti obsluhy budou ventily lahví uzavřeny.

Hadice a redukční ventily budou kontrolovány dle TP a ČSN.

Tlakové lahve budou umístěny min. 3 m od zdrojů otevřeného ohně, min. 3 m od vyčleněného místa pro kouření a min. 1 m od otopných těles.

Místnosti, resp. prostory, ve kterých jsou umístěny povolené tlakové lahve, budou na vstupech označeny bezpečnostní tabulkou „TLAKOVÉ LAHVE“ s uvedením počtu tlakových lahví a druhem plynu.

Toto povolení bude vyvěšeno na viditelném místě v místnosti, resp. prostoru umístění tlakových lahví.

**Povoleno útvarem PO**  **dne:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Za útvar PO: |  | Odpovědná osoba: |
|  |  |  |
| Jméno, funkce, podpis |  | Datum, jméno, podpis |

*Kompletně vyplněnou žádost (stínované části) postoupí žadatel v elektronické formě na útvar PO. Bez vyplněných údajů a podpisů v podpisové části je povolení neplatné.*