

АКТ ПРОВЕРКИ ОБОРУДОВАНИЯ

Республика. _____

Населеный пункт _____

Адрес _____

Число проведенной проверки _____

Наименование оборудования

Ваши специальности

Состав комиссии

—

После проверки оборудования не выявлено нарушений или износа который может пагубно сказаться до наступления очередной проверки через _____ дней.

Подписи _____