

TSÚ Piešťany, š.p. je zapísaný v OR OS Trnava pod č. 10005/T odd. Pš.
 Oprávnenie na inšpekčný výkon: ev. číslo: OPO-0001/2010

Vyplní TSÚ Piešťany, š. p.

Došlo dňa :
 Jednacie číslo :

Žiadosť č. (vyplní TSÚ Piešťany, š.p.)

o overovanie odbornej spôsobilosti zamestnávateľa podľa § 14 odst. 1, písmeno a) zákona č. 124/2006 Z.z. v znení neskorších predpisov pre VTZ - elektrické

1. ŽIADATEĽ: (tiež názov a adresa prevádzky, na ktorú sa žiada o oprávnenie, ak nie je zhodná s adresou žiadateľa)

Meno, názov:	
Adresa:	
IČO:	IČ DPH:
	DIČ:
Zastúpený: (meno, funkcia)	Zmocnený zamestnanec: (meno, funkcia)
Telefón:	Telefón:
Fax:	Fax:
E-mail:	E-mail:
Bankové spojenie:	Č. účtu:
Zaregistrovaný v OR (miesto, číslo):	

* v prípade fyzickej osoby tiež dátum narodenia

2. POŽADOVANÁ ČINNOSŤ :

S – odborné prehliadky a skúšky VTZ - E	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie
O – oprava VTZ - E	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie

3. POŽADOVANÁ TRIEDA OBJEKTOV :

A – objekty bez nebezpečenstva výbuchu horľavých prachov, výbušnín, horľavých plynov a pár	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie
B – objekty s nebezpečenstvom výbuchu horľavých prachov, výbušnín, horľavých plynov a pár	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie
B1 – objekty s nebezpečenstvom výbuchu iba v rozsahu el. zariadení v regulačných staniciach plynu	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie

4. POŽADOVANÁ SKUPINA EL. ZARIADENIA :

E1 – elektrické zariadenia bez obmedzenia napätia vrátane bleskozvodov	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie
E1.1 – elektrické zariadenia s napätím do 1000 V vrátane bleskozvodov s obmedzením napätia do kV	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie
E2 – elektrické zariadenia s napätím do 1000 V vrátane bleskozvodov	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie
E4 – elektrické stroje, prístroje, rozvádzače	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie
E5 – elektrické prípojky nn	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie

5. ZODPOVEDNÝ ZÁSTUPCA PRE ČINNOSŤ NA ELEKTRICKÝCH ZARIADENIACH :

Meno a priezvisko	
Ukončené vzdelanie (škola, rok ukončenia)	
Odborná spôsobilosť podľa vyhl. č. 508/2009 Z.z.	čís. osv.: vydal (názov, oprávnenie):
Pracovnoprávny vzťah v zmysle zákonníka práce	

6. VÝKON ODBORNÝCH PREHLIADOK A SKÚŠOK :

Dodávateľsky (firma – oprávnenie, rev. technik - osvedčenie)
Zamestnanec – meno, čís. osvedčenia

7. TECHNICKÉ ZABEZPEČENIE :

Prístrojové vybavenie:
skúšanie ochrán pred NDN
meranie zemných odporov
meranie prechodových odporov
meranie prúdu a napätia
iné prístrojové vybavenie
Kalibrácia meracích prístrojov je zabezpečená podľa metrologického poriadku <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie

Technické vybavenie prevádzky: (strojné vybavenie, zväračky, náradie, ap.)

Vybavenie OOPP:

Dostupnosť noriem a zákonov (uviesť konkrétne, príp. príloha):
--

8. ORGANIZAČNÉ ŠTRUKTÚRY, ZODPOVEDNOSŤ, POSTUPY A PROCESY NA ZAISTENIE BEZPEČNOSTI TECH. ZARIADENÍ PODĽA § 7, ODSŤ. 1 Č. 508/2009 Z.Z. V ROZSAHU STN EN ISO 9001 – SYSTÉM MANAŽÉRSTVA KVALITY :

(popis systému kvality, ak je pridelený certifikát uviesť číslo a vydávajúcu organizáciu, postup zabezpečenia dokumentácie a dokladov pre prevádzkovateľa a p.)

9. PERSONÁLNE OBSADENIE (ZAMESTNANCI, KVALIFIKÁCIA PODĽA VYHL. Č. 508/2009 Z.Z.) :

§	Rozsah	počet

10. VYBAVENOSŤ PREVÁDZKOVÝMI PRIESTORMI :

(adresa, vlastné / prenájom)

Poznámka: Ak pri vyplňovaní žiadosti nepostačuje vymedzený priestor, pokračujte na osobitnej prílohe.

V _____ dňa

Meno, priezvisko, titul oprávneného zástupcu:

Podpis :

Pečiatka žiadateľa