

## Д.2 Потвърждения за контрол и обслужване No 38- М

МЕСЕЧНО/ТРИМЕСЕЧНО/ГОДИШНО АБОНАМЕНТНО ОБСЛУЖВАНЕ НА ПИС

на основание сключен договор No5036/15.01.2023г.

**Потвърждение за обслужване на пожароизвестителна система в:**

Адрес на обекта: **ДИЛКОМ Склад 2**

Аз/Ние, като компетенто/ни лице/ца за обслужване на пожароизвестителната система (както е посочено по долу посредством моя/нашите подпис/и, индивидуалните данни на която са посочени по долу, с чиста съвест **УДОСТОВЕРЯВАМ/Е**, че споменатата дейност, за която аз/ние съм/сме отговорен/ни, съответства на препоръките на CEN/TS 54-14:2018, точка 12, и че тримесечен контрол и изпитване на затворените батерии /периодичният контрол и изпитване за период от 12 месеца (което не се отнася, моля зачертайте) са извършени, с изключение на отклоненията, посочени в това потвърждение, ако има.

Име: **ДИЛКОМ Склад 2** Ползвател / Собственик на обекта: **ДИЛКОМ БЪЛГАРИЯ – ООД**

Представител: (позиция).....  
(име) Нели Златкова

Дата: 17.06.25г.

Подпис:.....  


За и от името на: **ДИТЕЗ ЕООД – Нели Златкова**

с Разрешение No 511 / 04.05.2016 от ГД "ПБЗН" - МВР

Адрес на дейността: гр.Варна, ул.Струга, бл.33, офис Дитез. Пощенски код:9000

Обхватът на отговорност на подписалият се, се ограничава върху описаната по-долу пожароизвестителна система.

Обхват на пожароизвестителната система, който се покрива от това потвърждение:

**КП конв.Унипос, модел: FS4000 - 4 зони, Датчик димен конв.FD8030.– 1 бр., Термичен датчик FD8020 – бр., Бутон ръчен – 1 бр., Сирена вътрешна – 1бр., Сирена външна – 1 бр.,**

Отклонение от препоръките на CEN/TS 54-14:2018, точка 12, при периодичен контрол или годишен контрол и изпитване (ако има):

.....  
.....  
.....

Считам за необходимо извършване на следните дейности/мерки:

.....  
.....