**Наименование организации (или подразделения)**

**Журнал**

учета и проверки первичных средств пожаротушения

(при наличии подразделения указывается подразделение или объект в целом)

Начат:

Окончен:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Здание, сооружение, территория, помещение | Место нахождение первичного средства пожаротушения | Наименование средства пожаротушения | ФИО проверяющего и должность | Подпись | Примечания |
|  |  |  | Тип | Количество | Заряжен (поверен) для огнетушителей | Срок перезарядки (для огнетушителей) / срок проверки (для пожарных рукавов) |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |