

IZVANREDNA KONTROLA DIMNJAKA U VIŠESTAMBENOM OBJEKTU

ADRESA (ULICA I KBR): _____

MJESTO: _____

predstavnik stanara: _____

kontakt predstavnika - telefon: _____ email: _____

suvlasnik (koji zahtjeva uslugu): _____

kontakt suvlasnika - tel: _____ email: _____

SUVLASNICI KOJI KORISTE DIMNJAK (VERTIKALE DIMNJAKA):

prezime i ime	etaža/kat	vrsta goriva *	vrsta uređaja za loženje **

SUVLASNICI KOJI NE KORISTE KORISTE DIMNJAK (VERTIKALE DIMNJAKA):

prezime i ime	etaža/kat

UPRAVITELJ: _____

*vrsta goriva: plin/kruto/tekuće

**vrsta uređaja za loženje: kombi bojler/protočni bojler/sobna peć/centralna etažna peć