**EVIDENČNÍ LIST správců technického vybavení**

1. Název, sílo a adresa:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. IČO:

………………………………………………………………..

1. Nadřízený orgán, adresa, IČO:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Výčet druhů technického vybavení ve správě:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Jméno, funkční zařazení a adresa (vč. telefonu, emailu) pracovníka odpovědného za technickou dokumentaci skutečného provedení objektů a vedení objektů a vedení technického vybavení:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Zpracoval dne:…………………………………………………………….

Razítko a podpis:…………………………………………………………

1. Potvrzení o zařazení správce technického vybavení do evidence (o změně) – vyplní správce DTM

Datum:…………………………………………………………………

Razítko a podpis:………………………………………………………..