



VATROGASNA ZAJEDNICA \_\_\_\_\_

Vatrogasna postrojba \_\_\_\_\_

Godina:	Datum:	Dan u tjednu	Broj interv.	VZZŽ:	
		<b>petak</b>	Vat.post:		VZO/G:
Vrijeme i način dojave	Vrijeme izlaska	Vrijeme dolaska na intervenciju	Vrijeme trajanja inter.	Vrijeme povratka	
LOKACIJA INTERVENCIJE (mjesto, ulica i broj, lokalni naziv područja)					
VLASNIK (objekta, vozila, otvorenog prostora)					
<b>POŽARI</b> <input type="checkbox"/> - požar građevine <input type="checkbox"/> stambene <input type="checkbox"/> gospodarske <input type="checkbox"/> industrijske <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - požar u prometu <input type="checkbox"/> cestovnom <input type="checkbox"/> željezničkom <input type="checkbox"/> riječnom <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - požar otvorenog prostora <input type="checkbox"/> smetlište <input type="checkbox"/> šuma, raslinje <input type="checkbox"/> trava <input type="checkbox"/>					
<b>TEHNIČKE INTERVENCIJE</b> <input type="checkbox"/> - na građevinama <input type="checkbox"/> otvaranje <input type="checkbox"/> spašavanje <input type="checkbox"/> ispumpavanje vode <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - u prometu <input type="checkbox"/> cestovnom <input type="checkbox"/> željezničkom <input type="checkbox"/> riječnom <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - na otvorenom <input type="checkbox"/> na vodi <input type="checkbox"/> uklanjanje prepreka <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
<b>AKCIDENTI</b> <input type="checkbox"/> - na građevinama <input type="checkbox"/> zatvaranje vode <input type="checkbox"/> zatvaranje plina <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - u prometu <input type="checkbox"/> pretakanje <input type="checkbox"/> ispiranje <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - na otvorenom <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
<b>OSTALO</b> <input type="checkbox"/> - osiguranje <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - prijevoz vode <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - ostalo <input type="checkbox"/>					
SUDJELOVALI NA INTERVENCIJI:					
R. br.	vatrogasna postrojba po redosljedu dolaska	vozila i oprema registarski broj vozila			broj sudjelovatelja
_____	<b>JVP</b> _____	_____	<b>ZG</b>		_____
_____	<b>DVD</b> _____	_____	<b>ZG</b>		_____
_____	<b>DVD</b> _____	_____	<b>ZG</b>		_____
_____	<b>DVD</b> _____	_____	<b>ZG</b>		_____
_____	<b>GDVD</b> _____	_____	<b>ZG</b>		_____
_____	<b>CZ-HV</b> _____	_____	<b>HV</b>		_____
_____	<b>građani</b> _____	_____	<b>ZG</b>		_____
UTROŠENA SREDSTVA NA INTERVENCIJI:					
		voda:			
		penilo, prah:			
		ostalo:			
MATERIJALNA ŠTETA:					
STRADALI NA INTERVENCIJI:		povrijeđeni:		poginuli:	
OSTALE ZABILJEŠKE:					
OBRAZAC POPUNIO:					
datum:	Ime i Prezime:	dužnost:	potpis:		
		<b>Zapovjednik</b>			