

**ВСЕРОССИЙСКОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ ПОЖАРНОЕ ОБЩЕСТВО
БЕЛГОРОДСКОЕ РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ**

А К Т №

Ц-438

О ТЕХНИЧЕСКОМ СОСТОЯНИИ ВЕНТИЛЯЦИОННЫХ И ДЫМОВЫХ КАНАЛОВ



«15» 09 2026 г.

Договор № _____ от _____

Комиссия в составе:

Представитель заказчика (отв. за газовое хозяйство): ООО "Фирма"
Отв. за газ. хоз-во: Кириллов А.А.
должность, наименование организации, фамилия, имя, отчество
ответственный за газовое хозяйство, № приказа о назначении

Представитель(ли) организации ВДПО: Пред. ВДПО: Приходкина Л.В.
констр. техн. хоз-во: Дорохов Е.В.
должность(ти), фамилия, имя, отчество

провела первичную проверку технического состояния
(первичную/периодическую)

реш. вент. каналов в помещениях: кухня
(вентиляционных, дымовых)
указать, наименование объекта,
многоквартирный дом
назначение здания, этажность, строящееся/эксплуатируемое, помещения, в которых проводится проверка

по адресу: п. Чернышова, пер. Ленинский, 11

цель проверки: пригодность к эксплуатации
пригодность к эксплуатации, пригодность для отводов продуктов сгорания от газовых приборов

наименование и тип газовых приборов

ПРОВЕРКОЙ УСТАНОВЛЕНО:

№ п/п	Тип канала (вент./дым)	Материал канала	Сечение канала (м ²)	Канал от оборудования или помещений	Состояние канала очищен/не очищен	Наличие тяги и соответствие нормативным требованиям	Состояние оголовка
1	Реш.	металл	0,05	кухня	очищен	есть тяга	уд
2	Вент.	металл	14x14	кухня	очищен	есть тяга	уд

Противопожарная разделка вокруг газовых приборов, соединительных труб и дымовых каналов, см обеспечена
обеспечена/не обеспечена, указать величину, см, если не обеспечена, указать помещения

Наличие в нижней части дымовых каналов карманов глубиной не менее 25 см и люков для чистки имеются
имеются/отсутствуют, если отсутствуют, указать помещения

Все дымовые каналы обособленные и плотные, за исключением _____
указать помещения, в которых не обеспечена обособленность и плотность

Металлические соединительные трубы
находятся в исправном состоянии и имеют
не более 3-х поворотов, их присоединение
соответствует нормативным требованиям

если имеются нарушения, указать

Суммарная длина участков
соединительных труб менее 3-х метров

да/нет, если есть отступления, указать помещения

Дымовые трубы и выходы вентиляционных
каналов находятся вне зоны ветрового
подпора

да/нет, если находятся в зоне ветрового подпора, указать помещения

Наличие изменений проекта

нет/есть, указать какие

Примечания:

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

пож. ветл. каналы в помещениях: керам.
(вентиляционные, дымовые) наименование объекта
многочисленные дымоходы перечислить помещения

СООТВЕТСТВУЮТ нормативным требованиям и пригодны к эксплуатации

под газ, жидкое топливо, твердое топливо

каналы в помещениях: по газу
(вентиляционные, дымовые) наименование объекта
перечислить помещения

НЕ СООТВЕТСТВУЮТ нормативным требованиям, газовые приборы

не могут быть подключены, должны быть отключены

Срок действия акта:

период, в течение которого акт действителен

Представитель заказчика:

подпись

фамилия, имя, отчество

дата

М.П.

Представитель(и) организации ВДПО:

уд. №

от

подпись

№ удостоверения

дата сдачи экзамена по ПБ

М.П.

Ответственный за газовое хозяйство:

уд. №

от

подпись

№ удостоверения

дата сдачи экзамена по ПБ

Акт зарегистрирован:

должность, фамилия, имя, отчество

дата