

**ВСЕРОССИЙСКОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ ПОЖАРНОЕ ОБЩЕСТВО
БЕЛГОРОДСКОЕ РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ**

А К Т №

4-406

о техническом состоянии вентиляционных и дымовых каналов



«14» 08 2026 г.

Договор № _____ от _____

Комиссия в составе:

Представитель заказчика (отв. за газовое хозяйство):

отв. за газ. хоз-во: Жеряев А. А.
должность, наименование организации, фамилия, имя, отчество
ответственный за газовое хозяйство, № приказа о назначении

Представитель(ли) организации ВДПО:

Пред. Ю. Витол Григорьев
должность(ти), фамилия, имя, отчество
констр. потр. хоз-во: Григорьев П. Г.

провела

первичную/периодическую
вент
(вентиляционных, дымовых)

проверку технического состояния

каналов в помещениях:

кухне
указать, наименование объекта,

многоквартирный дом
назначение здания, этажность, строящееся/эксплуатируемое помещения, в которых проводится проверка

по адресу:

п. Чернышка, ул. Фрунзенская, 12

цель проверки:

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 (м²)	Канал от оборудования или помещений	Состояние канала очищен/не очищен	Наличие тяги и соответствие нормативным требованиям	Состояние оголовка
1	<u>вент</u>	<u>карт</u>	<u>14x14</u>	<u>кухне</u>	<u>очищен</u>	<u>1,4 кг. обман</u>	<u>чч</u>

Противопожарная разделка вокруг газовых приборов, соединительных труб и дымовых каналов, см

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/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:

(вентиляционные, дымовые)

каналы в помещениях:

наименование объекта

перечислить помещения

СООТВЕТСТВУЮТ нормативным требованиям и пригодны к эксплуатации

под газ, жидкое топливо, твердое топливо

(вентиляционные, дымовые)

каналы в помещениях:

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:

подпись

уд. №

от

№ удостоверения

дата сдачи экзамена по ПБ

подпись

уд. №

от

№ удостоверения

дата сдачи экзамена по ПБ

Ответственный за газовое хозяйство:

подпись

уд. №

от

№ удостоверения

дата сдачи экзамена по ПБ

Акт зарегистрирован.

должность, фамилия, имя, отчество

дата