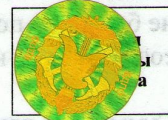


**ВСЕРОССИЙСКОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ ПОЖАРНОЕ ОБЩЕСТВО
БЕЛГОРОДСКОЕ РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ**

А К Т №

Е-399

о техническом состоянии вентиляционных и дымовых каналов



«**14**» **09** 202**6** г.

Договор № _____ от _____

Комиссия в составе:

Представитель заказчика (отв. за газовое хозяйство): **ООО "Аристар"**
должность, наименование организации, фамилия, имя, отчество

Обв. за газ. хоз. во: **Куринев А.А.**
ответственный за газовое хозяйство, № приказа о назначении

Представитель(ли) организации ВДПО: **Пред. ВДПО: Приозин Н.Г.**
должность(ти), фамилия, имя, отчество

конкр. пом. хоз. во: **Приозин Н.Г.**

провела **первичную/периодическую** проверку технического состояния

вент каналов в помещениях: **кухни**
(вентиляционных, дымовых) указать, наименование объекта,

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

по адресу: **п. Чернышова, ул. Сорокотовская, 2**

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 (м²)	Канал от оборудования или помещений	Состояние канала очищен/не очищен	Наличие тяги и соответствие нормативным требованиям	Состояние оголовка
1	вент	карт	14x14	кухни	очищен	1,4 кв. обдм	уд

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:

каналы в помещениях:

каналы в помещениях:

наименование объекта

перечислить помещения

СООТВЕТСТВУЮТ нормативным требованиям и пригодны к эксплуатации

под газ, жидкое топливо, твердое топливо

каналы в помещениях:

(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(ли) организации ВДПО:

подпись

уд. №

от

№ удостоверения

дата сдачи экзамена по ПБ

М.П.

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