

**ВСЕРОССИЙСКОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ ПОЖАРНОЕ ОБЩЕСТВО
БЕЛГОРОДСКОЕ РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ**

А К Т № 4-391

о техническом состоянии вентиляционных и дымовых каналов



«14» 09 2026 г.

Договор № _____ от _____

Комиссия в составе:

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

Отв. за газ. хоз-во Черников А. А.
ответственный за газовое хозяйство, № приказа о назначении

Представитель(ли) организации ВДПО: Ген. дир. ООО "Григорьевский"
должность(ти), фамилия, имя, отчество

констр. погн. хоз-ва Григорьев П. П.

провела первичную проверку технического состояния
(первичную/периодическую)

каналов в помещениях: кухне
указать, наименование объекта,

многоквартирном доме
назначение здания, этажность, строящееся/эксплуатируемое помещения, в которых проводится проверка

по адресу: п. Чернышев, ул. Кавцова, 22

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	бетон	0,01	кухне	чист	3,1 кр. обм	ч

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:

вено.
(вентиляционные, дымовые)

каналы в помещениях:

куржес
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

Жирнов А.А.

14.09.26

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