

**ВСЕРОССИЙСКОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ ПОЖАРНОЕ ОБЩЕСТВО
БЕЛГОРОДСКОЕ РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ**



А К Т № 4-425

о техническом состоянии вентиляционных и дымовых каналов

« 15 » 03 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: Кирилов А.А.
ответственный за газовое хозяйство, № приказа о назначении

Представитель(ли) организации ВДПО: Бер. Р. Вятко; Андрушина Л.В.
должность(ти), фамилия, имя, отчество
инсп. по тех. хоз-во: Дорохов Е.В.

провела первичную проверку технического состояния
(первичную/периодическую)

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

по адресу: п. Чернышка, ул. Матвеевская,

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	14x14	кухне	оччищен	1,6 м. в. вент.	чч

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:

вент.
(вентиляционные, дымовые)

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

Представитель(ли) организации ВДПО:

подпись

уд. №

от

№ удостоверения

дата сдачи экзамена по ПБ

подпись

уд. №

от

№ удостоверения

дата сдачи экзамена по ПБ

подпись

уд. №

от

№ удостоверения

дата сдачи экзамена по ПБ

Ответственный за газовое хозяйство:

Акт зарегистрирован:

должность, фамилия, имя, отчество

дата