

О ТЕХНИЧЕСКОМ СОСТОЯНИИ ВЕНТИЛЯЦИОННЫХ И ДЫМОВЫХ КАНАЛОВ

Договор № 17-Е 99НЭМ от

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

Представитель(ли) организации ВДПО: Григорьев П. В. должность(ти), фамилия, имя, отчество
констр. техн. кон. Григорьев П. В.

провела периодическую проверку технического состояния

каналов в помещениях:

множества других дел

по адресу: п. Чернышка, ул. Горьковского, 3

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

наименование и тип газовых приборов

[illegible]

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: вент. курки
(вентиляционные, дымовые) многочисленные
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:

М.П.

подпись

фамилия, имя, отчество

дата

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