



АКТ № 012591

О ТЕХНИЧЕСКОМ СОСТОЯНИИ ВЕНТИЛЯЦИОННЫХ И ДЫМОВЫХ КАНАЛОВ

г. Саратово

«2» 11

20 23 г.

Комиссия в составе:

Представитель заказчика (отв. за газовое хозяйство): Губва И.О. Биллименко С.И.
(должность, наименование организации, Ф.И.О.)

Смоляк В. Александрович
(Ф.И.О. отв. за газовое хозяйство, № приказа о назначении)

Представитель (ли) организации ВДПО: Иванов В.В.
(должность Ф.И.О.)

_____ проверку технического состояния
(первичную/периодическую)

Вентиль-качалки каналов в помещениях кухонь
(вентиляционных, дымовых)

всех помещений в здании
(указать наименование объекта, назначение здания, этажность, строящееся/эксплуатируемое, помещение, в которых проводится проверка)

от газоиспользующих приборов _____
(наименование и тип газоиспользующих приборов)

по адресу: Смоляк В. Александрович ул. Биллименко ул. Чкалова д. 2, 4, 6, 8, 8А кв. 2, 6, 10, 3, 4, 8, 9, 3, 5, 6, 8, 11, 12.

цель проверки: _____
(пригодность к эксплуатации, пригодность для отводов продуктов сгорания от газовых приборов и т.п.)

ПРОВЕРКОЙ УСТАНОВЛЕНО:

№ п/п	Тип канала (вент/дым)	Материал канала	Сечение или диаметр канала (мм.)	Газоиспользующее оборудование или помещение	Состояние канала (очищен/не очищен)	Наличие тяги и соответствие нормативным требованиям	Состояние оголовка
	<u>Вентиль</u>	<u>металлический</u>	<u>140 x 140</u>	<u>кухонь</u>	<u>дымная</u>	<u>есть</u>	<u>чист</u>

Приточная вентиляция _____
(имеется, не имеется, размеры)

Противопожарная разделка вокруг газовых приборов, соединительных труб и дымоходных каналов _____
(обеспечена, не обеспечена, указать величину см., если не обеспечена, указать помещения)

_____ (материалы, используемые для противопожарной разделки)

В нижней части дымовых каналов имеются карманы глубиной 25 см. и лючки для чистки _____
(если отсутствуют указать помещения)

Все дымовые каналы обособленные и плотные, за исключением _____
(указать помещения)

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 _____ (если есть отступления, указать помещения)

Оголовки дымовых труб и вентканалов находятся вне зоны ветрового подпора да _____ (да/нет)

Наличие изменений проекта _____ (нет/если есть указать какие и кем внесены)

Примечания: _____

Применяемое оборудование Вентилятор ТРВ 10-40-1 № 1180090546 от 12.02 _____ (наименование, №, свидетельства о проверке, дата освидетельствования)

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

Вент-каналы _____ каналы в помещениях кухонь _____ (вентиляционные, дымовые) _____ (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 по причине: _____

Газовые приборы _____ (не могут быть подключены, должны быть отключены)

Срок действия акта: 3 месяца _____ (период, в течении которого акт действителен)

Представитель заказчика: Г.С. _____ Петрик Л.В. _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

Представители организации ВДПО:
Г. _____ Винни А.В. _____ 01000 _____ 17 10 _____ 20 25 г. (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (уд. №) _____ (дата сдачи экзамена по ПБ)
В. _____ Романов В.И. _____ 263 _____ 17 10 _____ 20 23 г. (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (уд. №) _____ (дата сдачи экзамена по ПБ)

М.П. _____ М.П. _____ Ответственный за газовое хозяйство: _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

Акт зарегистрирован _____ Дата 02.11.18 _____ (подпись, Ф.И.О.)

Инструктаж по Правилам пользования газовыми приборами и противопожарный инструктаж проведен:

Подпись инструктирующего _____ Винни Л.В. _____

Подпись инструктируемого _____ Петрик Л.В. _____



