

АКТ № 11

технического состояния системы вентиляции и системы дымоотведения газифицированных помещений
(шахты вентиляционных, дымовых каналов в доме, строении и поквартирное обследование)

г. Москва

« 13 » марта 2025г.

Комиссия в составе:

Ответственные представители:

ОАО «РЭУ №20 района Соколиная гора» главный инженер Кошманов А.С.
(наименование организации, должность, Ф.И.О.)

ООО «ГОРИЗОНТ» начальник участка Кузнецов С.В.
(наименование организации, должность, Ф.И.О.)

ООО «ГОРИЗОНТ» слесарь по обслуживанию дымоходов Шпилев Д.В.
(наименование организации, должность, Ф.И.О.)

периодическую проверку технического состояния дымовых
(первичную/периодическую) (вентиляционных, дымовых)
каналов в помещениях

(указать наименование объекта, назначение здания, этажность, помещения в которых проводится проверка)
от газоиспользующих приборов: газовая колонка
(наименование и тип газоиспользующих приборов)

по адресу: ул. Мироновская д.44а
(улица, дом, корп. (стр.))

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

ПРИ ПРОВЕРКЕ УСТАНОВЛЕНО:

№ квартиры	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 (м/с)	Состояние оголовка
с 1 по 16	дым.	кр. кирпич	130х130	газовая колонка	очищен	-----	в норме

Противопожарная разделка вокруг газовых приборов, соединительных труб и дымовых каналов обеспечена, в межэтажных и чердачных перекрытиях 38 см
(обеспечена, не обеспечена, указать величину см., если не обеспечена, указать причину)

В нижней части дымовых каналов имеются карманы глубиной не менее 25 см и герметичные крышки (лючки) для очистки

(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 есть нарушения, указать)

Длина дымоотвода _____

(если есть отступления, указать помещения)

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

Наличие изменений проекта _____

(нет/если есть, указать какие и кем внесены)

Примечания: _____

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

дымовые

(вентиляционные, дымовые)

каналы в помещениях

ул. Мироновская д.44а

(наименование объекта)

кв. №№ с 1 по 16

(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 и непригодны к эксплуатации _____

Газовые приборы: _____

(не могут быть подключены/ должны быть отключены в квартирах)

Срок действия акта: для дымоходов три месяца

для вентиляционных каналов _____

(период, в течение которого акт действителен)

Представители:

ОАО «РЭУ №20 района Соколиная гора»

(наименование организации)

ООО «ГОРИЗОНТ»

(наименование организации)

ООО «ГОРИЗОНТ»

(наименование организации)



/ Кошманов А.С. /

(Ф.И.О.)

/ Кузнецов С.В. /

(Ф.И.О.)

/ Шпилев С.В. /

(Ф.И.О.)

/ /

(Ф.И.О.)

(наименование организации)

(подпись)

АКТ № 01

технического состояния системы вентиляции и системы дымоотведения газифицированных помещений
(шахты вентиляционных, дымовых каналов в доме, строении и поквартирное обследование)

г. Москва

« 14 » _____ 2025г.

Комиссия в составе:

Ответственные представители:

ОАО «РЭУ №20 района Соколиная гора» главный инженер Кошманов А.С.
(наименование организации, должность, Ф.И.О.)

ООО «ГОРИЗОНТ» начальник участка Кузнецов С.В.
(наименование организации, должность, Ф.И.О.)

ООО «ГОРИЗОНТ» слесарь по обслуживанию дымоходов Шпилев Д.В.
(наименование организации, должность, Ф.И.О.)

периодическую проверку технического состояния дымовых
(первичную/периодическую) (вентиляционных, дымовых)
каналов в помещениях _____

(указать наименование объекта, назначение здания, этажность, помещения в которых проводится проверка)
от газоиспользующих приборов: газовая колонка
(наименование и тип газоиспользующих приборов)

по адресу: ул. Борисовская д.8А
(улица, дом, корп. (стр.))

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

ПРИ ПРОВЕРКЕ УСТАНОВЛЕНО:

№ квартиры	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 (м/с)	Состояние оголовка
с 1 по 20	дым.	кр. кирпич	130x130	газовая колонка	очищен	-----	в норме

Противопожарная разделка вокруг газовых приборов, соединительных труб и дымовых
каналов обеспечена, в межэтажных и чердачных перекрытиях 38 см
(обеспечена, не обеспечена, указать величину см., если не обеспечена, указать причину)

В нижней части дымовых каналов имеются карманы глубиной не менее 25 см
и герметичные крышки (лючки) для очистки _____
(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 есть нарушения, указать)

Длина дымоотвода _____

(если есть отступления, указать помещения)

Оголовки дымовых труб и вентканалов находятся вне зоны ветрового подпора нет

(да/нет)

Наличие изменений проекта _____

(нет/если есть, указать какие и кем внесены)

Примечания: _____

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

дымовые

(вентиляционные, дымовые)

каналы в помещениях

ул. Борисовская д.8А

(наименование объекта)

кв. №№ с 1 по 20

(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 и непригодны к эксплуатации _____

Газовые приборы: _____

(не могут быть подключены/ должны быть отключены в квартирах)

Срок действия акта: для дымоходов три месяца

для вентиляционных каналов _____

(период, в течение которого акт действителен)

Представители:

ОАО «РЭУ №20 района Соколиная гора»

(наименование организации)

ООО «ГОРИЗОНТ»

(наименование организации)

ООО «ГОРИЗОНТ»

(наименование организации)

(наименование организации)



/ Кошманов А.С. /

(Ф.И.О.)

/ Кузнецов С.В. /

(Ф.И.О.)

/ Шпилев С.В. /

(Ф.И.О.)

/ /

(Ф.И.О.)

(подпись)

АКТ № 02

технического состояния системы вентиляции и системы дымоотведения газифицированных помещений
(шахты вентиляционных, дымовых каналов в доме, строении и поквартирное обследование)

г. Москва

« 14 » _____ 2025г.

Комиссия в составе:

Ответственные представители:

ОАО «РЭУ №20 района Соколиная гора» главный инженер Кошманов А.С.
(наименование организации, должность, Ф.И.О.)

ООО «ГОРИЗОНТ» начальник участка Кузнецов С.В.
(наименование организации, должность, Ф.И.О.)

ООО «ГОРИЗОНТ» слесарь по обслуживанию дымоходов Шпилев Д.В.
(наименование организации, должность, Ф.И.О.)

периодическую проверку технического состояния дымовых
(первичную/периодическую) (вентиляционных, дымовых)
каналов в помещениях _____

(указать наименование объекта, назначение здания, этажность, помещения в которых проводится проверка)

от газоиспользующих приборов: газовая колонка
(наименование и тип газоиспользующих приборов)

по адресу: ул. Борисовская д.25А
(улица, дом, корп. (стр.))

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

ПРИ ПРОВЕРКЕ УСТАНОВЛЕНО:

№ квартиры	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 (м/с)	Состояние оголовка
с 1 по 16	дым.	кр. кирпич	130х130	газовая колонка	очищен	-----	в норме

Противопожарная разделка вокруг газовых приборов, соединительных труб и дымовых каналов обеспечена, в межэтажных и чердачных перекрытиях 38 см
(обеспечена, не обеспечена, указать величину см., если не обеспечена, указать причину)

В нижней части дымовых каналов имеются карманы глубиной не менее 25 см и герметичные крышки (лючки) для очистки _____

(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 есть нарушения, указать)

Длина дымоотвода _____

(если есть отступления, указать помещения)

Оголовки дымовых труб и вентканалов находятся вне зоны ветрового подпора нет

(да/нет)

Наличие изменений проекта _____

(нет/если есть, указать какие и кем внесены)

Примечания: _____

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

дымовые

(вентиляционные, дымовые)

каналы в помещениях

ул. Борисовская д.25А

(наименование объекта)

кв.№№ с 1 по 16

(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 и непригодны к эксплуатации _____

Газовые приборы: _____

(не могут быть подключены/ должны быть отключены в квартирах)

Срок действия акта: для дымоходов три месяца

для вентиляционных каналов _____

(период, в течение которого акт действителен)

Представители:

ОАО «РЭУ №20 района Соколиная гора»

(наименование организации)

ООО «ГОРИЗОНТ»

(наименование организации)

ООО «ГОРИЗОНТ»

(наименование организации)

(наименование организации)



(подпись)

(подпись)

(подпись)

(подпись)

/ Кошманов А.С. /

(Ф.И.О.)

/ Кузнецов С.В. /

(Ф.И.О.)

/ Шпилев С.В. /

(Ф.И.О.)

/

(Ф.И.О.)

АКТ № 03

технического состояния системы вентиляции и системы дымоотведения газифицированных помещений
(шахты вентиляционных, дымовых каналов в доме, строении и поквартирное обследование)

г. Москва « 14 » мая 2025г.

Комиссия в составе:

Ответственные представители:

- ОАО «РЭУ№20 района Соколиная гора» главный инженер Кошманов А.С.
(наименование организации, должность, Ф.И.О.)
- ООО «ГОРИЗОНТ» начальник участка Кузнецов С.В.
(наименование организации, должность, Ф.И.О.)
- ООО «ГОРИЗОНТ» слесарь по обслуживанию дымоходов Шпилев Д.В.
(наименование организации, должность, Ф.И.О.)

периодическую проверку технического состояния дымовых
(первичную/периодическую) (вентиляционных, дымовых)
каналов в помещениях

(указать наименование объекта, назначение здания, этажность, помещения в которых проводится проверка)
от газоиспользующих приборов: газовая колонка
(наименование и тип газоиспользующих приборов)

по адресу: ул. Борисовская д.27
(улица, дом, корп.(стр.))

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

ПРИ ПРОВЕРКЕ УСТАНОВЛЕНО:

№ квартиры	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 (м/с)	Состояние оголовка
с 1 по 40	дым.	кр. кирпич	130x130	газовая колонка	очищен	-----	в норме

Противопожарная разделка вокруг газовых приборов, соединительных труб и дымовых каналов обеспечена, в межэтажных и чердачных перекрытиях 38 см
(обеспечена, не обеспечена, указать величину см., если не обеспечена, указать причину)

В нижней части дымовых каналов имеются карманы глубиной не менее 25 см и герметичные крышки (лючки) для очистки
(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 есть нарушения, указать)

Длина дымоотвода _____

(если есть отступления, указать помещения)

Оголовки дымовых труб и вентканалов находятся вне зоны ветрового подпора нет

(да/нет)

Наличие изменений проекта _____

(нет/если есть, указать какие и кем внесены)

Примечания: _____

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

дымовые

(вентиляционные, дымовые)

каналы в помещениях

ул. Борисовская д.27

(наименование объекта)

кв. №№ с 1 по 40

(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 и непригодны к эксплуатации _____

Газовые приборы: _____

(не могут быть подключены/ должны быть отключены в квартирах)

Срок действия акта: для дымоходов три месяца

для вентиляционных каналов _____

(период, в течение которого акт действителен)

Представители:

ОАО «РЭУ №20 района Соколиная гора»

(наименование организации)

ООО «ГОРИЗОНТ»

(наименование организации)

ООО «ГОРИЗОНТ»

(наименование организации)

(наименование организации)



/ Кошманов А.С. /

(Ф.И.О.)

/ Кузнецов С.В. /

(Ф.И.О.)

/ Шпилев С.В. /

(Ф.И.О.)

/

(Ф.И.О.)

(подпись)

АКТ № 04

технического состояния системы вентиляции и системы дымоотведения газифицированных помещений
(шахты вентиляционных, дымовых каналов в доме, строении и поквартирное обследование)

г. Москва

« 14 » _____ 2025г.

Комиссия в составе:

Ответственные представители:

ОАО «РЭУ№20 района Соколиная гора» главный инженер Кошманов А.С.

(наименование организации, должность, Ф.И.О.)

ООО «ГОРИЗОНТ» начальник участка Кузнецов С.В.

(наименование организации, должность, Ф.И.О.)

ООО «ГОРИЗОНТ» слесарь по обслуживанию дымоходов Шпилев Д.В.

(наименование организации, должность, Ф.И.О.)

периодическую проверку технического состояния дымовых
(первичную/периодическую) (вентиляционных, дымовых)
каналов в помещениях _____

(указать наименование объекта, назначение здания, этажность, помещения в которых проводится проверка)

от газоиспользующих приборов: газовая колонка
(наименование и тип газоиспользующих приборов)

по адресу: ул. Борисовская д.12
(улица, дом, корп.(стр.))

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

ПРИ ПРОВЕРКЕ УСТАНОВЛЕНО:

№ квартиры	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 (м/с)	Состояние оголовка
с 1 по 20	дым.	кр. кирпич	130x130	газовая колонка	очищен	-----	в норме

Противопожарная разделка вокруг газовых приборов, соединительных труб и дымовых каналов обеспечена, в межэтажных и чердачных перекрытиях 38 см
(обеспечена, не обеспечена, указать величину см., если не обеспечена, указать причину)

В нижней части дымовых каналов имеются карманы глубиной не менее 25 см
и герметичные крышки (лючки) для очистки _____
(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 есть нарушения, указать)

Длина дымоотвода _____

(если есть отступления, указать помещения)

Оголовки дымовых труб и вентканалов находятся вне зоны ветрового подпора нет

(да/нет)

Наличие изменений проекта _____

(нет/если есть, указать какие и кем внесены)

Примечания: _____

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

дымовые

(вентиляционные, дымовые)

каналы в помещениях

ул. Борисовская д.12

(наименование объекта)

кв. №№ с 1 по 20

(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 и непригодны к эксплуатации _____

Газовые приборы: _____

(не могут быть подключены/ должны быть отключены в квартирах)

Срок действия акта: для дымоходов три месяца

для вентиляционных каналов _____

(период, в течение которого акт действителен)

Представители:

ОАО «РЭУ №20 района Соколиная гора»

(наименование организации)

ООО «ГОРИЗОНТ»

(наименование организации)

ООО «ГОРИЗОНТ»

(наименование организации)

(наименование организации)



/ Кошманов А.С. /

(Ф.И.О.)

/ Кузнецов С.В. /

(Ф.И.О.)

/ Шпилев С.В. /

(Ф.И.О.)

/

(Ф.И.О.)

АКТ № 05

технического состояния системы вентиляции и системы дымоотведения газифицированных помещений
(шахты вентиляционных, дымовых каналов в доме, строении и поквартирное обследование)

г. Москва « 14 » мая 2025г.

Комиссия в составе:

Ответственные представители:

ОАО «РЭУ№20 района Соколиная гора» главный инженер Кошманов А.С.
(наименование организации, должность, Ф.И.О.)

ООО «ГОРИЗОНТ» начальник участка Кузнецов С.В.
(наименование организации, должность, Ф.И.О.)

ООО «ГОРИЗОНТ» слесарь по обслуживанию дымоходов Шпилев Д.В.
(наименование организации, должность, Ф.И.О.)

периодическую проверку технического состояния дымовых
(первичную/периодическую) (вентиляционных, дымовых)
каналов в помещениях

(указать наименование объекта, назначение здания, этажность, помещения в которых проводится проверка)
от газоиспользующих приборов: газовая колонка
(наименование и тип газоиспользующих приборов)

по адресу: ул. Борисовская д.7
(улица, дом, корп. (стр.))

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

ПРИ ПРОВЕРКЕ УСТАНОВЛЕНО:

№ квартиры	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 (м/с)	Состояние оголовка
с 1 по 60	дым.	кр. кирпич	130x130	газовая колонка	очищен	-----	в норме

Противопожарная разделка вокруг газовых приборов, соединительных труб и дымовых каналов обеспечена, в межэтажных и чердачных перекрытиях 38 см
(обеспечена, не обеспечена, указать величину см., если не обеспечена, указать причину)

В нижней части дымовых каналов имеются карманы глубиной не менее 25 см и герметичные крышки (лючки) для очистки
(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 есть нарушения, указать)

Длина дымоотвода _____

(если есть отступления, указать помещения)

Оголовки дымовых труб и вентканалов находятся вне зоны ветрового подпора нет

(да/нет)

Наличие изменений проекта _____

(нет/если есть, указать какие и кем внесены)

Примечания: _____

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

дымовые

(вентиляционные, дымовые)

каналы в помещениях

ул. Борисовская д.7

(наименование объекта)

кв. №№ с 1 по 60

(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 и непригодны к эксплуатации _____

Газовые приборы: _____

(не могут быть подключены/ должны быть отключены в квартирах)

Срок действия акта: для дымоходов три месяца

для вентиляционных каналов _____

(период, в течение которого акт действителен)

Представители:

ОАО «РЭУ №20 района Соколиная гора»

(наименование организации)

ООО «ГОРИЗОНТ»

(наименование организации)

ООО «ГОРИЗОНТ»

(наименование организации)

(наименование организации)



/ Кошманов А.С. /

(Ф.И.О.)

/ Кузнецов С.В. /

(Ф.И.О.)

/ Шпилев С.В. /

(Ф.И.О.)

/ /

(Ф.И.О.)

(подпись)

АКТ № 06

технического состояния системы вентиляции и системы дымоотведения газифицированных помещений
(шахты вентиляционных, дымовых каналов в доме, строении и поквартирное обследование)

г. Москва « 14 » мая 2025г.

Комиссия в составе:

Ответственные представители:

- ОАО «РЭУ№20 района Соколиная гора» главный инженер Кошманов А.С.
(наименование организации, должность, Ф.И.О.)
- ООО «ГОРИЗОНТ» начальник участка Кузнецов С.В.
(наименование организации, должность, Ф.И.О.)
- ООО «ГОРИЗОНТ» слесарь по обслуживанию дымоходов Шпилев Д.В.
(наименование организации, должность, Ф.И.О.)

периодическую проверку технического состояния дымовых
(первичную/периодическую) (вентиляционных, дымовых)
каналов в помещениях

(указать наименование объекта, назначение здания, этажность, помещения в которых проводится проверка)
от газоиспользующих приборов: газовая колонка
(наименование и тип газоиспользующих приборов)

по адресу: ул. Зверинецкая д.30/6
(улица, дом, корп.(стр.))

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

ПРИ ПРОВЕРКЕ УСТАНОВЛЕНО:

№ квартиры	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 (м/с)	Состояние оголовка
с 1 по 29	дым.	кр. кирпич	130х130	газовая колонка	очищен	-----	в норме

Противопожарная разделка вокруг газовых приборов, соединительных труб и дымовых каналов обеспечена, в межэтажных и чердачных перекрытиях 38 см
(обеспечена, не обеспечена, указать величину см., если не обеспечена, указать причину)

В нижней части дымовых каналов имеются карманы глубиной не менее 25 см и герметичные крышки (лючки) для очистки
(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 есть нарушения, указать)

Длина дымоотвода _____

(если есть отступления, указать помещения)

Оголовки дымовых труб и вентканалов находятся вне зоны ветрового подпора нет

(да/нет)

Наличие изменений проекта _____

(нет/если есть, указать какие и кем внесены)

Примечания: _____

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

дымовые

(вентиляционные, дымовые)

каналы в помещениях

ул. Зверинецкая д.30/6

(наименование объекта)

кв.№№ с 1 по 29

(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 и непригодны к эксплуатации _____

Газовые приборы: _____

(не могут быть подключены/ должны быть отключены в квартирах)

Срок действия акта: для дымоходов три месяца

для вентиляционных каналов _____

(период, в течение которого акт действителен)

Представители:

ОАО «РЭУ №20 района Соколиная гора»

(наименование организации)

ООО «ГОРИЗОНТ»

(наименование организации)

ООО «ГОРИЗОНТ»

(наименование организации)

(наименование организации)



/ Кошманов А.С. /

(Ф.И.О.)

/ Кузнецов С.В. /

(Ф.И.О.)

/ Шпилев С.В. /

(Ф.И.О.)

/

(Ф.И.О.)

АКТ № 07

технического состояния системы вентиляции и системы дымоотведения газифицированных помещений
(шахты вентиляционных, дымовых каналов в доме, строении и поквартирное обследование)

г. Москва

« 14 » мая 2025г.

Комиссия в составе:

Ответственные представители:

ОАО «РЭУ№20 района Соколиная гора» главный инженер Кошманов А.С.

(наименование организации, должность, Ф.И.О.)

ООО «ГОРИЗОНТ» начальник участка Кузнецов С.В.

(наименование организации, должность, Ф.И.О.)

ООО «ГОРИЗОНТ» слесарь по обслуживанию дымоходов Шпилев Д.В.

(наименование организации, должность, Ф.И.О.)

периодическую проверку технического состояния дымовых
(первичную/периодическую) (вентиляционных, дымовых)
каналов в помещениях

(указать наименование объекта, назначение здания, этажность, помещения в которых проводится проверка)

от газоиспользующих приборов: газовая колонка

(наименование и тип газоиспользующих приборов)

по адресу: ул. Зверинецкая д.32

(улица, дом, корп.(стр.))

цель проверки: пригодность для отвода продуктов сгорания от газовых приборов

(пригодность к эксплуатации, пригодность для отвода продуктов сгорания от газовых приборов и т.п.)

ПРИ ПРОВЕРКЕ УСТАНОВЛЕНО:

№ квартиры	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 (м/с)	Состояние оголовка
с 1 по 44	дым.	кр. кирпич	130х130	газовая колонка	очищен	-----	в норме

Противопожарная разделка вокруг газовых приборов, соединительных труб и дымовых каналов обеспечена, в межэтажных и чердачных перекрытиях 38 см

(обеспечена, не обеспечена, указать величину см., если не обеспечена, указать причину)

В нижней части дымовых каналов имеются карманы глубиной не менее 25 см и герметичные крышки (лючки) для очистки

(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 есть нарушения, указать)

Длина дымоотвода _____

(если есть отступления, указать помещения)

Оголовки дымовых труб и вентканалов находятся вне зоны ветрового подпора нет

(да/нет)

Наличие изменений проекта _____

(нет/если есть, указать какие и кем внесены)

Примечания: _____

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

дымовые

(вентиляционные, дымовые)

каналы в помещениях

ул. Зверинецкая д.32

(наименование объекта)

кв. №№ с 1 по 44

(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 и непригодны к эксплуатации _____

Газовые приборы: _____

(не могут быть подключены/ должны быть отключены в квартирах)

Срок действия акта: для дымоходов три месяца

для вентиляционных каналов _____

(период, в течение которого акт действителен)

Представители:

ОАО «РЭУ №20 района Соколиная гора»

(наименование организации)

ООО «ГОРИЗОНТ»

(наименование организации)

ООО «ГОРИЗОНТ»

(наименование организации)

(наименование организации)



/ Кошманов А.С. /

(Ф.И.О.)

/ Кузнецов С.В. /

(Ф.И.О.)

/ Шпилев С.В. /

(Ф.И.О.)

/ /

(Ф.И.О.)

(подпись)

АКТ № 08

технического состояния системы вентиляции и системы дымоотведения газифицированных помещений
(шахты вентиляционных, дымовых каналов в доме, строении и поквартирное обследование)

г. Москва

« 14 » мая 2025г.

Комиссия в составе:

Ответственные представители:

ОАО «РЭУ №20 района Соколиная гора» главный инженер Кошманов А.С.
(наименование организации, должность, Ф.И.О.)

ООО «ГОРИЗОНТ» начальник участка Кузнецов С.В.
(наименование организации, должность, Ф.И.О.)

ООО «ГОРИЗОНТ» слесарь по обслуживанию дымоходов Шпилев Д.В.
(наименование организации, должность, Ф.И.О.)

периодическую проверку технического состояния дымовых
(первичную/периодическую) (вентиляционных, дымовых)
каналов в помещениях

(указать наименование объекта, назначение здания, этажность, помещения в которых проводится проверка)

от газоиспользующих приборов: газовая колонка
(наименование и тип газоиспользующих приборов)

по адресу: ул. Лечебная д.17
(улица, дом, корп.(стр.))

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

ПРИ ПРОВЕРКЕ УСТАНОВЛЕНО:

№ квартиры	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 (м/с)	Состояние оголовка
с 1 по 50	дым.	кр. кирпич	130x130	газовая колонка	очищен	-----	в норме

Противопожарная разделка вокруг газовых приборов, соединительных труб и дымовых каналов обеспечена, в межэтажных и чердачных перекрытиях 38 см
(обеспечена, не обеспечена, указать величину см., если не обеспечена, указать причину)

В нижней части дымовых каналов имеются карманы глубиной не менее 25 см и герметичные крышки (лючки) для очистки

(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 есть нарушения, указать)

Длина дымоотвода _____

(если есть отступления, указать помещения)

Оголовки дымовых труб и вентканалов находятся вне зоны ветрового подпора нет

(да/нет)

Наличие изменений проекта _____

(нет/если есть, указать какие и кем внесены)

Примечания: _____

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

дымовые

(вентиляционные, дымовые)

каналы в помещениях

ул. Лечебная д.17

(наименование объекта)

кв.№№ с 1 по 50

(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 и непригодны к эксплуатации _____

Газовые приборы: _____

(не могут быть подключены/ должны быть отключены в квартирах)

Срок действия акта: для дымоходов три месяца

для вентиляционных каналов _____

(период, в течение которого акт действителен)

Представители:

ОАО «РЭУ №20 района Соколиная гора»

(наименование организации)

ООО «ГОРИЗОНТ»

(наименование организации)

ООО «ГОРИЗОНТ»

(наименование организации)

(наименование организации)



/ Кошманов А.С. /

(Ф.И.О.)

/ Кузнецов С.В. /

(Ф.И.О.)

/ Шпилев С.В. /

(Ф.И.О.)

/ /

(Ф.И.О.)

(подпись)

АКТ № 09

технического состояния системы вентиляции и системы дымоотведения газифицированных помещений
(шахты вентиляционных, дымовых каналов в доме, строении и поквартирное обследование)

г. Москва « 13 » мая 2025г.

Комиссия в составе:

Ответственные представители:

ОАО «РЭУ№20 района Соколиная гора» главный инженер Кошманов А.С.
(наименование организации, должность, Ф.И.О.)

ООО «ГОРИЗОНТ» начальник участка Кузнецов С.В.
(наименование организации, должность, Ф.И.О.)

ООО «ГОРИЗОНТ» слесарь по обслуживанию дымоходов Шпилев Д.В.
(наименование организации, должность, Ф.И.О.)

периодическую проверку технического состояния дымовых
(первичную/периодическую) (вентиляционных, дымовых)
каналов в помещениях

(указать наименование объекта, назначение здания, этажность, помещения в которых проводится проверка)

от газоиспользующих приборов: газовая колонка
(наименование и тип газоиспользующих приборов)

по адресу: ул. Лечебная д.19
(улица, дом, корп.(стр.))

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

ПРИ ПРОВЕРКЕ УСТАНОВЛЕНО:

№ квартиры	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 (м/с)	Состояние оголовка
с 1 по 50	дым.	кр. кирпич	130x130	газовая колонка	очищен	-----	в норме

Противопожарная разделка вокруг газовых приборов, соединительных труб и дымовых каналов обеспечена, в межэтажных и чердачных перекрытиях 38 см
(обеспечена, не обеспечена, указать величину см., если не обеспечена, указать причину)

В нижней части дымовых каналов имеются карманы глубиной не менее 25 см и герметичные крышки (лючки) для очистки
(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 есть нарушения, указать)

Длина дымоотвода _____

(если есть отступления, указать помещения)

Оголовки дымовых труб и вентканалов находятся вне зоны ветрового подпора нет

(да/нет)

Наличие изменений проекта _____

(нет/если есть, указать какие и кем внесены)

Примечания: _____

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

дымовые

(вентиляционные, дымовые)

каналы в помещениях

ул. Лечебная д.19

(наименование объекта)

кв. №№ с 1 по 50

(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 и непригодны к эксплуатации _____

Газовые приборы: _____

(не могут быть подключены/ должны быть отключены в квартирах)

Срок действия акта: для дымоходов три месяца

для вентиляционных каналов _____

(период, в течение которого акт действителен)

Представители:

ОАО «РЭУ №20 района Соколиная гора»

(наименование организации)

ООО «ГОРИЗОНТ»

(наименование организации)

ООО «ГОРИЗОНТ»

(наименование организации)

(наименование организации)



(подпись)

(подпись)

(подпись)

(подпись)

/ Кошманов А.С. /

(Ф.И.О.)

/ Кузнецов С.В. /

(Ф.И.О.)

/ Шпилев С.В. /

(Ф.И.О.)

/ /

(Ф.И.О.)

АКТ № 10

технического состояния системы вентиляции и системы дымоотведения газифицированных помещений
(шахты вентиляционных, дымовых каналов в доме, строении и поквартирное обследование)

г. Москва

« 13 » март 2025г.

Комиссия в составе:

Ответственные представители:

ОАО «РЭУ №20 района Соколиная гора» главный инженер Кошманов А.С.

(наименование организации, должность, Ф.И.О.)

ООО «ГОРИЗОНТ» начальник участка Кузнецов С.В.

(наименование организации, должность, Ф.И.О.)

ООО «ГОРИЗОНТ» слесарь по обслуживанию дымоходов Шпилев Д.В.

(наименование организации, должность, Ф.И.О.)

периодическую проверку технического состояния дымовых
(первичную/периодическую) (вентиляционных, дымовых)
каналов в помещениях _____

(указать наименование объекта, назначение здания, этажность, помещения в которых проводится проверка)
от газоиспользующих приборов: газовая колонка
(наименование и тип газоиспользующих приборов)

по адресу: ул. Мироновская д.44
(улица, дом, корп.(стр.))

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

ПРИ ПРОВЕРКЕ УСТАНОВЛЕНО:

№ квартиры	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 (м/с)	Состояние оголовка
с 1 по 40	дым.	кр. кирпич	130x130	газовая колонка	очищен	-----	в норме

Противопожарная разделка вокруг газовых приборов, соединительных труб и дымовых каналов обеспечена, в межэтажных и чердачных перекрытиях 38 см
(обеспечена, не обеспечена, указать величину см., если не обеспечена, указать причину)

В нижней части дымовых каналов имеются карманы глубиной не менее 25 см и герметичные крышки (лючки) для очистки _____
(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 есть нарушения, указать)

Длина дымоотвода _____

(если есть отступления, указать помещения)

Оголовки дымовых труб и вентканалов находятся вне зоны ветрового подпора нет

(да/нет)

Наличие изменений проекта _____

(нет/если есть, указать какие и кем внесены)

Примечания: _____

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

дымовые

(вентиляционные, дымовые)

каналы в помещениях

ул. Мироновская д.44

(наименование объекта)

кв. №№ с 1 по 40

(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 и непригодны к эксплуатации _____

Газовые приборы: _____

(не могут быть подключены/ должны быть отключены в квартирах)

Срок действия акта: для дымоходов три месяца

для вентиляционных каналов _____

(период, в течение которого акт действителен)

Представители:

ОАО «РЭУ №20 района Соколиная гора»

(наименование организации)

ООО «ГОРИЗОНТ»

(наименование организации)

ООО «ГОРИЗОНТ»

(наименование организации)

(наименование организации)



/ Кошманов А.С. /

(Ф.И.О.)

/ Кузнецов С.В. /

(Ф.И.О.)

/ Шпилев С.В. /

(Ф.И.О.)

/ /

(Ф.И.О.)

(подпись)

АКТ № 12

технического состояния системы вентиляции и системы дымоотведения газифицированных помещений
(шахты вентиляционных, дымовых каналов в доме, строении и поквартирное обследование)

г. Москва

« 13 » мая 2025г.

Комиссия в составе:

Ответственные представители:

ОАО «РЭУ №20 района Соколиная гора» главный инженер Кошманов А.С.
(наименование организации, должность, Ф.И.О.)

ООО «ГОРИЗОНТ» начальник участка Кузнецов С.В.
(наименование организации, должность, Ф.И.О.)

ООО «ГОРИЗОНТ» слесарь по обслуживанию дымоходов Шпилев Д.В.
(наименование организации, должность, Ф.И.О.)

периодическую проверку технического состояния дымовых
(первичную/периодическую) (вентиляционных, дымовых)
каналов в помещениях

(указать наименование объекта, назначение здания, этажность, помещения в которых проводится проверка)
от газоиспользующих приборов: газовая колонка
(наименование и тип газоиспользующих приборов)

по адресу: ул. Мироновская д.40
(улица, дом, корп. (стр.))

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

ПРИ ПРОВЕРКЕ УСТАНОВЛЕНО:

№ квартиры	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 (м/с)	Состояние оголовка
с 1 по 45	дым.	кр. кирпич	130x130	газовая колонка	очищен	-----	в норме

Противопожарная разделка вокруг газовых приборов, соединительных труб и дымовых каналов обеспечена, в межэтажных и чердачных перекрытиях 38 см
(обеспечена, не обеспечена, указать величину см., если не обеспечена, указать причину)

В нижней части дымовых каналов имеются карманы глубиной не менее 25 см и герметичные крышки (лючки) для очистки
(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 есть нарушения, указать)

Длина дымоотвода _____

(если есть отступления, указать помещения)

Оголовки дымовых труб и вентканалов находятся вне зоны ветрового подпора нет

(да/нет)

Наличие изменений проекта _____

(нет/если есть, указать какие и кем внесены)

Примечания: _____

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

дымовые

(вентиляционные, дымовые)

каналы в помещениях

ул. Мироновская д.40

(наименование объекта)

кв. №№ с 1 по 45

(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 и непригодны к эксплуатации _____

Газовые приборы: _____

(не могут быть подключены/ должны быть отключены в квартирах)

Срок действия акта: для дымоходов три месяца

для вентиляционных каналов _____

(период, в течение которого акт действителен)

Представители:

ОАО «РЭУ №20 района Соколиная гора»

(наименование организации)

ООО «ГОРИЗОНТ»

(наименование организации)

ООО «ГОРИЗОНТ»

(наименование организации)

(наименование организации)



/ Кошманов А.С. /

(Ф.И.О.)

/ Кузнецов С.В. /

(Ф.И.О.)

/ Шпилев С.В. /

(Ф.И.О.)

/ /

(Ф.И.О.)

(подпись)

АКТ № 13

технического состояния системы вентиляции и системы дымоотведения газифицированных помещений
(шахты вентиляционных, дымовых каналов в доме, строении и поквартирное обследование)

г. Москва

« 13 » мая 2025г.

Комиссия в составе:

Ответственные представители:

ОАО «РЭУ №20 района Соколиная гора» главный инженер Кошманов А.С.
(наименование организации, должность, Ф.И.О.)

ООО «ГОРИЗОНТ» начальник участка Кузнецов С.В.
(наименование организации, должность, Ф.И.О.)

ООО «ГОРИЗОНТ» слесарь по обслуживанию дымоходов Шпилев Д.В.
(наименование организации, должность, Ф.И.О.)

периодическую проверку технического состояния дымовых
(первичную/периодическую) (вентиляционных, дымовых)
каналов в помещениях

(указать наименование объекта, назначение здания, этажность, помещения в которых проводится проверка)
от газоиспользующих приборов: газовая колонка
(наименование и тип газоиспользующих приборов)

по адресу: ул. Ткацкая д.33/35
(улица, дом, корп.(стр.))

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

ПРИ ПРОВЕРКЕ УСТАНОВЛЕНО:

№ квартиры	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 (м/с)	Состояние оголовка
с 1 по 36	дым.	кр. кирпич	130x130	газовая колонка	очищен	-----	в норме

Противопожарная разделка вокруг газовых приборов, соединительных труб и дымовых каналов обеспечена, в межэтажных и чердачных перекрытиях 38 см
(обеспечена, не обеспечена, указать величину см., если не обеспечена, указать причину)

В нижней части дымовых каналов имеются карманы глубиной не менее 25 см и герметичные крышки (лючки) для очистки
(если отсутствуют, указать помещения)

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

(если есть нарушения, указать)

(если есть отступления, указать помещения)

(да/нет)

(нет/если есть, указать какие и кем внесены)

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

каналы в помещениях

ул. Ткацкая д.33/35

(наименование объекта)

кв. №№ с 1 по 36

(перечислить помещения)

(под газ, жидкое топливо, твердое топливо)

каналы в помещениях

(вентиляционные, дымовые)

(наименование объекта)

(перечислить помещения)

(не могут быть подключены/должны быть отключены в квартирах)

для вентиляционных каналов

(период, в течение которого акт действителен)

(наименование организации)

(наименование организации)

(наименование организации)

(наименование организации)

(подпись)

(Φ, H, O .)

(Φ.Π.Ο.)

(*Φ.Π.Ο.*)

 $(\Phi, H, O,)$

АКТ № 14

технического состояния системы вентиляции и системы дымоотведения газифицированных помещений
(шахты вентиляционных, дымовых каналов в доме, строении и поквартирное обследование)

г. Москва

« 13 » март 2025г.

Комиссия в составе:

Ответственные представители:

ОАО «РЭУ №20 района Соколиная гора» главный инженер Кошманов А.С.
(наименование организации, должность, Ф.И.О.)

ООО «ГОРИЗОНТ» начальник участка Кузнецов С.В.
(наименование организации, должность, Ф.И.О.)

ООО «ГОРИЗОНТ» слесарь по обслуживанию дымоходов Шпилев Д.В.
(наименование организации, должность, Ф.И.О.)

периодическую проверку технического состояния дымовых
(первичную/периодическую) (вентиляционных, дымовых)
каналов в помещениях

(указать наименование объекта, назначение здания, этажность, помещения в которых проводится проверка)
от газоиспользующих приборов: газовая колонка
(наименование и тип газоиспользующих приборов)

по адресу: ул. Ткацкая д.49
(улица, дом, корп.(стр.))

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

ПРИ ПРОВЕРКЕ УСТАНОВЛЕНО:

№ квартиры	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 (м/с)	Состояние оголовка
с 1 по 39	дым.	кр. кирпич	130x130	газовая колонка	очищен	-----	в норме

Противопожарная разделка вокруг газовых приборов, соединительных труб и дымовых каналов обеспечена, в межэтажных и чердачных перекрытиях 38 см
(обеспечена, не обеспечена, указать величину см., если не обеспечена, указать причину)

В нижней части дымовых каналов имеются карманы глубиной не менее 25 см и герметичные крышки (лючки) для очистки
(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 есть нарушения, указать)

Длина дымоотвода _____

(если есть отступления, указать помещения)

Оголовки дымовых труб и вентканалов находятся вне зоны ветрового подпора нет

(да/нет)

Наличие изменений проекта _____

(нет/если есть, указать какие и кем внесены)

Примечания: _____

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

дымовые

(вентиляционные, дымовые)

каналы в помещениях

ул. Ткацкая д.49

(наименование объекта)

кв. №№ с 1 по 39

(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 и непригодны к эксплуатации _____

Газовые приборы: _____

(не могут быть подключены/ должны быть отключены в квартирах)

Срок действия акта: для дымоходов три месяца

для вентиляционных каналов _____

(период, в течение которого акт действителен)

Представители:

ОАО «РЭУ №20 района Соколиная гора»

(наименование организации)

ООО «ГОРИЗОНТ»

(наименование организации)

ООО «ГОРИЗОНТ»

(наименование организации)

(наименование организации)



/ Кошманов А.С. /

(Ф.И.О.)

/ Кузнецов С.В. /

(Ф.И.О.)

/ Шпилев С.В. /

(Ф.И.О.)

/ /

(Ф.И.О.)

(подпись)