

(наименование специализированной организации, адрес)

АКТ
От 18.07.2023г. № 006266

проверки технического состояния дымовых и вентиляционных каналов в газифицированных
жилых и (или) нежилых помещениях

Объект: Многоквартирный жилой дом

Расположенный по адресу: 2. Минск, ул. Заславская, д. 12, кв. 145
(наименование)
(область, район, город, улица, номер дома, корпус)

Представитель специализированной организации: ООО «Пожарная профилактика»,
контролер печного хозяйства С.И.

(наименование организации, должность, фамилия, имя, отчество представителя организации)
и представитель заказчика: ИУП ЖКХ Центрального района

(организация, должность, фамилия, имя и отчество представителя организации или собственника (потребителя газа))
составили настоящий акт в том, что нами произведена проверка технического состояния и прочистка дымовых каналов
в указанном доме с целью определения пригодности их для отвода продуктов сгорания от газоиспользующего
оборудования: 21. Плита

(указывается тип (марка) газоиспользующего оборудования)

а также вентиляционных каналов с целью определения их пригодности для обеспечения естественной вентиляции в
помещениях.

Проверкой установлено:

1. Объект состоит из: кухни, спальни, ванной
(указываются помещения, в которых находится газоиспользующее оборудование)

2. Состояние дымовых каналов в помещениях:

2.1 Обособленность (необособленность):

2.2 Размеры:

2.3 Материал, из которого они изготовлены:

2.4 Наличие прочистных карманов:

2.5 Плотность и обособленность каналов проверена методом:

(указать метод проверки и номер протокола испытаний)

2.6 Неплотность каналов обнаружена в помещениях:

(указать помещения и номер протокола испытаний)

2.7 Проходимость каналов проверена методом:

(указать метод проверки и номер протокола испытаний)

2.8 Непроходимость каналов обнаружена в помещениях:

(указать помещения и номер протокола испытаний)

2.9 Наличие тяги в каналах:

(указать номер протокола испытаний, значения основных параметров тяги)

Тяга в помещениях:

(указать помещения)

Отсутствует, обратная, неустойчивая (указать требуемое):

(указать номер протокола испытаний)

3. Состояние вентиляционных каналов:

3.1 Размеры: Ø 150

3.2 Материал, из которого они изготовлены: жбч

3.3 Плотность и обособленность каналов проверена методом: осмотра

(указать метод проверки и номер протокола испытаний)

3.4 Неплотность каналов обнаружена в помещениях:

(указать помещения и номер протокола испытаний)

3.5 Проходимость каналов проверена методом: осмотра

(указать метод проверки и номер протокола испытаний)

3.6 Непроходимость каналов обнаружена в помещениях:

(указать помещения и номер протокола испытаний)

3.7 Наличие тяги в каналах: протокол N 006266
(указать номер протокола испытаний, значения основных параметров тяги)

тяга в помещениях: _____
(указать помещения)

отсутствует, обратная, неустойчивая (указать требуемое): _____
(указать номер протокола испытаний, значения основных параметров тяги)

4. Все дымовые каналы _____ прочистными карманами и люками.
(указать, обеспечены или нет)

Все каналы очищены от строительного и иного мусора, завалов, сажи.
(очищены или нет)

5. Оголовки дымоходов выведены на крышу согласно требованиям технических нормативных правовых актов, за исключением оголовков дымоходов, выведенных на крышу из помещений: _____
(указать помещения)

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Дымовые каналы для отвода продуктов сгорания от газового оборудования в помещениях _____

(указать помещения и их пригодность либо непригодность к эксплуатации с указанием причин)

Вентиляционные каналы в помещениях

кухня, санузел, ванная

пригодны

(указать помещения и их пригодность либо непригодность к эксплуатации с указанием причин)

ПРИМЕЧАНИЕ

Настоящий акт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

Обязательное приложение:

копии протоколов испытаний аккредитованной лаборатории:

1. протокол N 006266 на 1 л.
(наименование и номер протокола)

2. _____ на _____ л.
(наименование и номер протокола)

Представитель специализированной организации:

С.И. Дубовик
(инициалы, фамилия)

Представитель заказчика:

(инициалы, фамилия)

(подпись)

Отметка представителя заказчика в получении экземпляра данного акта:

(дата получения)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Отметка специализированной организации об информировании органов государственного газового надзора, газоснабжающей организации и организации, осуществляющей эксплуатацию жилищного фонда о заключении о непригодности дымовых и вентиляционных каналов к эксплуатации (при его наличии) по данному акту:

(указывается способ информирования, дата и время)

(дата отметки)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Общество с ограниченной ответственностью «Пожарная профилактика»
Минский-р-н, д.Боровляны, ул.Березовая роща, д.21, п.1
Тел. +375 17 235 06 56 / моб. Тел. +375 29 384 18 60

Форма протокола по ТКП 629-2018 (33040)
Приложение А.5

Приложение к АКТУ № 006266

от «18» 07 2023 г.

Протокол о наличии тяги, кратности воздухообмена и количестве удаляемого из помещений воздуха № 006266

Условия проведения замеров параметров вентиляционных и дымовых каналов:

Климатические условия:

Параметр:	Температура, °C	Влажность, %	Атмосферное давление
Снаружи	+ 19,5 °C	56 %	98,4
Внутри помещения	+ 23,1 °C	41 %	98,4

Применяемое оборудование:

№ п/п	Наименование	№, свидетельства о поверке, дата освидетельствования
1	Термоанемометр testo 410-2	38590979/0521, Свидетельство о поверке №1-0140567-5023 от 06.02.2023. Действительно до 05.02.2024.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИЗМЕРЕНИЙ

№ квартиры	Кухня				Санузел				Помещение 3 <i>Ванная</i>				Помещение 4				ЗаклЮчение
	м/с		м3\ч		м/с		м3\ч		м/с		м3\ч		м/с		м3\ч		
	Н	Ф	Н	Ф	Н	Ф	Н	Ф	Н	Ф	Н	Ф	Н	Ф	Н	Ф	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
145	<i>0,15- 0,6</i>	<i>1,6</i>	<i>60</i>	<i>173</i>	<i>0,15- 0,6</i>	<i>1,5</i>	<i>25</i>	<i>122</i>	<i>0,15- 0,6</i>	<i>1,4</i>	<i>25</i>	<i>113</i>	<i>—</i>	<i>—</i>	<i>—</i>	<i>—</i>	<i>соотв</i>

Примечание: «Н» - норма, «Ф» - факт.

ЗаклЮчение: квартир соответствует требованиям 1

квартир не соответствует требованиям —

квартир не обследовано —

Исполнитель:



Дулевич С.И.
Ф.И.О.

18.07.2023г.

Дата