

Sokolniki 28.08.2014 r.

ZAKŁAD KOMINIARSKI
Zbigniew Mazurkiewicz
mistrz kominiarski
98-400 Wieruszów, os. Warszawska 1/24
tel./fax 62 784 23 93, kom. 509 221 870
NIP 619-155-46-80 REGON 730980677

WYPLYNĘŁO
28.08.2014
dnia 28.08.2014

Nr 4802/2014 zał. PROTOKÓŁ Nr 31/08/2014
podpis

Z okresowej kontroli przewodów kominowych

Kontrola polegająca na sprawdzeniu stanu technicznej sprawności przewodów kominowych łącznie z urządzeniami mającymi bezpośredni związek z kominami – w budynku będącym własnością:

Gmina Sokolniki - Budynek Muzeum Gminy
położonym w Sokolnikach przy ul. Piłsudskiego nr. 1
zostało przeprowadzone przez posiadającego wymagane kwalifikacje mistrza kominiarskiego (art.62 ust.6 pkt1)

przy współudziale w oparciu o przepisy ustawy Prawo Budowlane z dnia 7 lipca 1994 r. (Dz.U. nr 89 poz. 414) wraz z późniejszymi zmianami oraz stosowanie do wydawanych przepisów szczególnych i przedmiotowych norm technicznych w zakresie budownictwa ochrony przeciwpożarowej i ochrony środowiska.

Zakres kontroli (sprawdzenia) obejmuje strona odwrotna niniejszego protokołu.

W WYNIKU KONTROLI STWIERDZONO CO NASTĘPUJE:

- 1. Objęte kontrolą przewody kominowe oraz elementy urządzeń kominowych odpowiadają przepisom wyżej wymienionym. Wykonane konstrukcje i elementy mieszczą się w obowiązujących normach.*
- 2. ~~Objęte kontrolą przewody kominowe oraz inne elementy urządzeń kominowych nie odpowiadają wyżej wymienionym przepisom w zakresie jak niżej. Dotyczy to w szczególności następujących stwierdzonych uchybień, które mogą stwarzać zagrożenie bezpieczeństwa ludzi i mienia.*~~

*Przewody kominowe odporne i wentylacja
instalacja wentylacji F.W. mechanicznej*

3. Uwagi ogólne.....
niezgodności

Właściciel (zarządca) obiektu budowlanego przyjął do wiadomości, że zgodnie z art. 70 Ustawy Prawo Budowlane wyżej wymienione braki – uszkodzenia – zaniedbania podlegają obowiązkowemu usunięciu – naprawie bezpośrednio po przeprowadzonej kontroli technicznej.

TERMIN NASTĘPNEGO BADANIA TECHNICZNEGO..... 27.09.....2014 r.

Protokół otrzymują:

- 1. Właściciel-zarządca budynku
- 2. Z-d kominiarski przeprowadzający kontrolę
- 3. ~~Terytorialnie właściwy Organ Państwowego Nadzoru Budowlanego (w przypadku wymagalności wszczęcia postępowania Administracyjnego)~~

Podpis osób uczestniczących w kontroli
[Signature]

Opiniodawca
ZAKŁAD KOMINIARSKI
Zbigniew Mazurkiewicz
mistrz kominiarski
98-400 Wieruszów, os. Warszawska 1/24
tel./fax 62 784 23 93, kom. 509 221 870
NIP 619-155-46-80 REGON 730980677

URZĄD GMINY
W SOKOLNIKACH
ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 1
06-200 Sokolniki

Protokół otrzymałem 0627846105 / 509245170, fax: 6627045194
(podpis właściciela/ zarządcy nieruchomości)

Niepotrzebne skreślić

ZAKRES PRZEPROWADZONEJ KONTROLI OBEJMUJE SPRAWDZENIE:

1. Drożności przewodów kominowych.
2. Siły ciągu kominowego (ciśnienia) zapewniającego prawidłowe działanie podłączonych przewodów urządzeń dymowych, spalinowych i wentylacyjnych.
3. Czy występują uszkodzenia:
 - a) przewodów kominowych na całej ich długości
 - b) kanałów, czopuchów, rur itp. Łączników
 - c) włazów, drabin, drzwiczek kominowych (rewizyjnych – wyciorowych), ław kominowych
 - d) nasad kominowych
4. Czy odbywa się okresowe czyszczenie przewodów kominowych: wentylacyjnych, spalinowych i dymowych, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 3 listopada 1992r. /Dz. U. Nr 92 poz. 460 /.
5. Czy istnieje dogodny dostęp do czyszczenia i przeprowadzania okresowych kontroli przewodów kominowych i urządzeń mających związek z kominami.
6. Czy pomieszczenia (lokale), w których zainstalowane są urządzenia grzewcze (trzony kuchenne, piecyki wody przepływowej, kotły CO itp.) posiadają sprawnie działające urządzenia wentylacyjne w tym: nawiewne i wywiewne.
7. Czy występują ewentualne inne stwierdzone w trakcie kontroli rażące nieprawidłowości (uchybiecia) mogące spowodować zagrożenie bezpieczeństwa ludzi lub mienia :
 - a)
 - b)
 - c)

Uwaga: 1. Skreślić nie objęte kontrolą pozycje.

2. Dopisać ewentualne czynności kontrolne nie uwzględnione powyżej.

ZAPŁACONO

za kontrolę przewodów kominowych

kwotę..... zł.

Słownie.....

data

podpis