\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 PROTOKÓŁ

okresowej kontroli instalacji gazowej u odbiorcy indywidualnego w mieszkaniu budynku wielorodzinnego

Adres przeprowadzanej kontroli:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

Przeprowadzający kontrolę \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (imię i nazwisko, data wydania i numer uprawnień budowlanych lub świadectwa kwalifikacyjnego „D”

Przeprowadzający kontrolę oświadcza, iż przed jej rozpoczęciem zapoznał się:

1) z protokołami z poprzedniej kontroli instalacji gazowej,

2) z protokołami odbioru wykonanych robót remontowych przy instalacji gazowej, w okresie od poprzedniej kontroli,

3) ze zgłoszeniami użytkowników mieszkania dotyczącymi usterek, wad, uszkodzeń lub zniszczeń instalacji gazowej.

Zakres nie wykonanych robót remontowych, zaleconych do realizacji w protokółach z poprzednich kontroli okresowych \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 USTALENIA:

Mocowanie instalacji prawidłowe nieprawidłowe

Stan powłoki antykorozyjnej dobry zły

Szczelność instalacji szczelna nieszczelna

Szczelność urządzeń gazowych szczelne nieszczelne

Działanie zaworów odcinających dopływ gazu do urządzeń prawidłowe nieprawidłowe

Stan technicznej sprawności instalacji gazowej dobry zły

Instalacja gazowa wymaga remontu nie wymaga remontu

Instalacja gazowa dopuszczona do dalszego użytkowania nie dopuszczona do dalszego użytkowania

Rozmiary zużycia lub uszkodzenia elementów instalacji gazowej \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| ZALECENIA |
|  |
|  |
| CZYNNOŚCI MAJĄCE NA CELU USUNIĘCIE STWIERDZONYCH NIEPRAWIDŁOWOŚCI |
| Czynności mające na celu usunięcie stwierdzonych nieprawidłowości | Termin wykonania czynności |
|  |  |
|  |  |

Stwierdzone uszkodzenia oraz braki, które mogłyby spowodować zagrożenie życia lub zdrowia ludzi, bezpieczeństwa mienia, a w szczególności zatrucie gazem \*. W celu usunięcia ww. nieprawidłowości należy bezzwłocznie wykonać \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potwierdzam obowiązek usunięcia ww. stwierdzonych uszkodzeń lub uzupełnienia braków, w czasie lub bezpośrednio po przeprowadzonej kontroli.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (data) (czytelny podpis odbiorcy)

 Podpisy:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (przeprowadzający kontrolę) (odbiorca)

\* w razie stwierdzenia takiego stanu kopię protokółu należy niezwłocznie przekazać do PINB w Stalowej Woli

Dołącza się kopie zaświadczeń o wpisie na listę członków izby samorządu zawodowego, oraz kopie decyzji o nadaniu uprawnień budowlanych w specjalności sanitarnej lub innych kwalifikacji