|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROTOKÓŁ**  **badań i sprawdzeń przewodów kominowych przed podłączeniem trzonów kuchennych, pieców ogrzewczych i urządzeń gazowych w obiekcie budowlanym** | | | | |
| **Podstawa**  **prawna** | - art. 18 ust. 1 pkt 4 i art. 22 pkt 7 ustawy z dnia 7 lipca 1994 roku – Prawo budowlane  - § 140 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie   warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie  - PN-B-10425:1989 - Przewody dymowe, spalinowe i wentylacyjne murowane z cegły -   Wymagania techniczne i badania przy odbiorze | | | |
| **OSOBA PRZEPROWADZAJĄCA BADANIE I SPRAWDZENIE** | | | | |
| Imię i nazwisko oraz adres | |  | data |  |
| Rodzaj uprawnień do wykonania badań i sprawdzeń | |  | telefon |  |
| **INFORMACJE OGÓLNE O OBIEKCIE** | | | | |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Właściciel  lub zarządca | Imię i nazwisko lub nazwa |  | | | | Adres |  | tel. |  | | | | | |
| Przeznaczenie obiektu | |  | | |
| **Zakres badań  i sprawdzeń** | | **Ustalenia** | | |
| szczelność przewodów | |  | | |
| wyposażenie otworów wycierowych i rewizyjnych | |  | | |
| wloty do przewodów | |  | | |
| wyloty przewodów | |  | | |
| prawidłowość ciągu | |  | | |
| **W miarę potrzeby badanie i sprawdzenie może objąć**   |  |  | | --- | --- | | drożność przewodów |  | | prawidłowość prowadzenia przewodów |  | | kierunek przewodów |  | | wielkość przekroju przewodów |  | | grubość przegród |  | | wiązania cegieł |  | | kształt i wymiary zewnętrzne  murów z przewodami |  | | wypełnienia spoin oraz stanu powierzchni przewodów |  | | | | | |
| **WNIOSEK KOŃCOWY** | | | | |
| **Wynik badań i sprawdzeń**: pozytywny - negatywny (odpowiednie zakreślić)  Uwaga: wynik pozytywny jest wówczas, gdy wszystkie zakresy badań i sprawdzeń są zgodne z wymaganiami normy.  W przypadku, gdy przynajmniej jedno badanie da wynik ujemny, przewody te należy uznać za niezgodne z wymaganiami normy. | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (podpis osoby przeprowadzającej badanie i sprawdzenie) | | | | |