

PROTOKÓŁ KONTROLI INSTALACJI I APARATÓW GAZOWYCH W LOKALU

..... przy ulicy budynek nr

nazwisko użytkownika lokalu

W wyniku kontroli urządzeń gazowych w w/w lokalu stwierdzono, że:

- instalacja gazowa

.....

- gazomierz

- aparaty gazowe

- wentylacja

.....

są niesprawne i winny ulec naprawie / wymianie*.

Stosownie do obowiązujących zasad naprawa / wymiana* powinna być wykonana przez użytkownika lokalu / zarządzającego budynkiem*. Gazomierz zaplombowano / nie zaplombowano*. Stan gazomierza m³.

DALSZE UŻYTKOWANIE URZĄDZEŃ ZAGRAŻA BEZPIECZEŃSTWU PUBLICZNEMU

Przyjąłem do wiadomości:

(podpis użytkownika lokalu)

Kontrolę przeprowadził:

(nazwisko)

(nr uprawnień)

(podpis)

Przy udziale użytkownika:

....., dnia

Uwaga: Warunkiem wznowienia dostarczania gazu jest

.....

..... 20... r.

.....

Pieczęć

Protokół nr z dnia z kontroli okresowej

- przeglądu i badań instalacji i urządzeń gazowych

- 1) Adres budynku
- 2) Właściciel (*zarządca*) budynku.....
- 3) Ilość mieszkań
- 4) Ilość lokali (*pomieszczeń*) użytkowych
- 5) Rodzaj gazu
- 6) Data ostatniego przeglądu
- 7) Nazwisko osoby dokonującej kontroli i nr uprawnień
- 8) Okres trwania przeglądu od do
- 9) Wyniki przeglądu pomieszczenia na **kurek główny i urządzenie redukcyjne** (*dot. również przypadków, gdy urządzenia te zlokalizowane są w szafce na zewnątrz budynku*)
.....
.....
- 10) Wyniki przeglądu instalacji gazowej w piwnicach czy na strychu (*pralnie lokatorskie, przewody, armatura*)
- 11) Numery lokali, w których nie stwierdzono nieprawidłowości w działaniu instalacji gazowej
- 12) Wykaz lokali, w których stwierdzono **nieszczelność lub nieprawidłowe funkcjonowanie instalacji, gazomierzy lub aparatów gazowych** oraz wykaz czynności wykonanych dla ich usunięcia

.....
.....
.....

13) Wykaz lokali, w których **należy wykonać naprawy** nie zrealizowane w czasie przeglądu

.....
.....
.....

14) Wykaz lokali, w których **odłączono aparaty gazowe** (*wymienić jakie*) oraz lokali, w których zamknięto dopływ gazu

.....
.....

15) **Szczelność instalacji gazowej i rodzaj urządzenia – wykrywacza nieszczelności** (data kalibracji) **użytego do kontroli**

16) Zgodność instalacji gazowej z przepisami

17) Podsumowanie kontroli:

Budynek **nadaje się / nie nadaje się*** do dalszej eksploatacji ze względu na sprawność / brak sprawności* i szczelność / nieszczelność* instalacji gazowej

18) Uzasadnienie, uwagi i zalecenia

.....
.....

.....
Podpis i pieczęć uprawnienia osoby dokonującej kontroli

....., dnia

- niepotrzebne skreślić