АКТ № 83

технического состояния системы вентиляции и системы дымоотведения газифицированных помещений (шахты вентиляционных, дымовых каналов в доме, строении и поквартирное обследование)

г. Москва «16» мая 2025г.

Комиссия в составе:

Ответственные представители:

ОАО «РЭУ№20 района Соколиная гора» главный инженер Кошманов А.С.

(наименование организации, должность, Ф.И.О.)

ООО «ГОРИЗОНТ» начальник участка Кузнецов С.В.

(наименование организации, должность, Ф.И.О.)

ООО «ГОРИЗОНТ» слесарь по обслуживанию дымоходов Шпилев Д.В.

(наименование организации, должность, Ф.И.О.)

периодическую проверку технического состояния вентиляционных

(первичную/периодическую) *(вентиляционных, дымовых)*

каналов в помещениях _____

_____

(указать наименование объекта, назначение здания, этажность, помещения в которых проводится проверка)

от газоиспользующих приборов: _____

(наименование и тип газоиспользующих приборов)

по адресу: улица Щербаковская д. 58А

(улица, дом, корп.(стр.))

цель проверки: пригодность к эксплуатации

(пригодность к эксплуатации, пригодность для отвода продуктов сгорания от газовых приборов и т.п.)

ПРИ ПРОВЕРКЕ УСТАНОВЛЕНО:

№ квартиры	Тип канала *(вент./дым.)*	Материал канала	Сечение или диаметр канала (мм)	Газоиспользующее оборудование или помещение	Состояние канала очищен/не очищен	Наличие тяги и соответствие нормативным требованиям (м/с)	Состояние оголовка
с 1 по 282	вент.	кирпич	150х150	кухня	очищен	----------	в норме

Противопожарная разделка вокруг газовых приборов, соединительных труб и дымовых каналов _____

(обеспечена, не обеспечена, указать величину см., если не обеспечена, указать причину)

В нижней части дымовых каналов имеются карманы глубиной не менее 25 см и герметичные крышки (лючки) для очистки _____

_____

(если отсутствуют, указать помещения)

Все дымовые каналы обособленные и плотные, за исключением _____

_____

(указать помещения)

Металлические соединительные трубы находятся в исправном состоянии и имеют не более 3-х поворотов, их присоединение соответствует нормативным требованиям _____

(если есть нарушения, указать)

Длина дымоотвода _____

(если есть отступления, указать помещения)

Оголовки дымовых труб и вентканалов находятся вне зоны ветрового подпора *нет*

(да/нет)

Наличие изменений проекта _____

_____

(нет/если есть, указать какие и кем внесены)

Примечания: _____

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

вентиляционные каналы в помещениях улица Щербаковская д. 58А

(вентиляционные, дымовые) *(наименование объекта)*

кв.№№ с 1 по 282

(перечислить помещения)

СООТВЕТСТВУЮТ нормативным требованиям и пригодны к эксплуатации

_____

(под газ, жидкое топливо, твердое топливо)

_____ каналы в помещениях _____

(вентиляционные, дымовые) *(наименование объекта)*

_____

(перечислить помещения)

НЕ СООТВЕТСТВУЮТ нормативным требованиям и непригодны к эксплуатации

_____

_____

Газовые приборы: _____

(не могут быть подключены/ должны быть отключены в квартирах)

Срок действия акта: для дымоходов _____

для вентиляционных каналов _____

(период, в течение которого акт действителен)

Представители:

ОАО «РЭУ№20 района Соколиная гора»	_____	/ Кошманов А.С. /
(наименование организации)	*(подпись)*	*(Ф.И.О.)*
ООО «ГОРИЗОНТ»	_____	/ Кузнецов С.В. /
(наименование организации)	*(подпись)*	*(Ф.И.О.)*
ООО «ГОРИЗОНТ»	_____	/ Шпилев С.В. /
(наименование организации)	*(подпись)*	*(Ф.И.О.)*
_____	_____	/ _____ /
(наименование организации)	*(подпись)*	*(Ф.И.О.)*

АКТ № 84

технического состояния системы вентиляции и системы дымоотведения газифицированных помещений (шахты вентиляционных, дымовых каналов в доме, строении и поквартирное обследование)

г. Москва «12» мая 2025г.

Комиссия в составе:

Ответственные представители:

ОАО «РЭУ№20 района Соколиная гора» главный инженер Кошманов А.С.

(наименование организации, должность, Ф.И.О.)

ООО «ГОРИЗОНТ» начальник участка Кузнецов С.В.

(наименование организации, должность, Ф.И.О.)

ООО «ГОРИЗОНТ» слесарь по обслуживанию дымоходов Шпилев Д.В.

(наименование организации, должность, Ф.И.О.)

периодическую проверку технического состояния вентиляционных

(первичную/периодическую) *(вентиляционных, дымовых)*

каналов в помещениях _____

_____

(указать наименование объекта, назначение здания, этажность, помещения в которых проводится проверка)

от газоиспользующих приборов: _____

(наименование и тип газоиспользующих приборов)

по адресу: Измайловское шоссе д. 55

(улица, дом, корп.(стр.))

цель проверки: пригодность к эксплуатации

(пригодность к эксплуатации, пригодность для отвода продуктов сгорания от газовых приборов и т.п.)

ПРИ ПРОВЕРКЕ УСТАНОВЛЕНО:

№ квартиры	Тип канала *(вент./дым.)*	Материал канала	Сечение или диаметр канала (мм)	Газоиспользующее оборудование или помещение	Состояние канала очищен/не очищен	Наличие тяги и соответствие нормативным требованиям (м/с)	Состояние оголовка
с 1 по 112	вент.	кирпич	150х150	кухня	очищен	----------	в норме

Противопожарная разделка вокруг газовых приборов, соединительных труб и дымовых каналов _____

(обеспечена, не обеспечена, указать величину см., если не обеспечена, указать причину)

В нижней части дымовых каналов имеются карманы глубиной не менее 25 см и герметичные крышки (лючки) для очистки _____

_____

(если отсутствуют, указать помещения)

Все дымовые каналы обособленные и плотные, за исключением _____

_____

(указать помещения)

Металлические соединительные трубы находятся в исправном состоянии и имеют не более 3-х поворотов, их присоединение соответствует нормативным требованиям

(если есть нарушения, указать)

Длина дымоотвода

(если есть отступления, указать помещения)

Оголовки дымовых труб и вентканалов находятся вне зоны ветрового подпора *нет*

(да/нет)

Наличие изменений проекта

(нет/если есть, указать какие и кем внесены)

Примечания:

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

вентиляционные каналы в помещениях Измайловское шоссе д. 55

(вентиляционные, дымовые) *(наименование объекта)*

кв.№№ с 1 по 112

(перечислить помещения)

СООТВЕТСТВУЮТ нормативным требованиям и пригодны к эксплуатации

(под газ, жидкое топливо, твердое топливо)

каналы в помещениях

(вентиляционные, дымовые) *(наименование объекта)*

(перечислить помещения)

НЕ СООТВЕТСТВУЮТ нормативным требованиям и непригодны к эксплуатации

Газовые приборы:

(не могут быть подключены/ должны быть отключены в квартирах)

Срок действия акта: для дымоходов

для вентиляционных каналов

(период, в течение которого акт действителен)

Представители:

ОАО «РЭУ№20 района Соколиная гора»		/ Кошманов А.С. /
(наименование организации)	*(подпись)*	*(Ф.И.О.)*
ООО «ГОРИЗОНТ»		/ Кузнецов С.В. /
(наименование организации)	*(подпись)*	*(Ф.И.О.)*
ООО «ГОРИЗОНТ»		/ Шпилев С.В. /
(наименование организации)	*(подпись)*	*(Ф.И.О.)*
		/ /
(наименование организации)	*(подпись)*	*(Ф.И.О.)*

АКТ № 85

технического состояния системы вентиляции и системы дымоотведения газифицированных помещений (шахты вентиляционных, дымовых каналов в доме, строении и поквартирное обследование)

г. Москва «13» мая 2025г.

Комиссия в составе:

Ответственные представители:

ОАО «РЭУ№20 района Соколиная гора» главный инженер Кошманов А.С.

(наименование организации, должность, Ф.И.О.)

ООО «ГОРИЗОНТ» начальник участка Кузнецов С.В.

(наименование организации, должность, Ф.И.О.)

ООО «ГОРИЗОНТ» слесарь по обслуживанию дымоходов Шпилев Д.В.

(наименование организации, должность, Ф.И.О.)

периодическую проверку технического состояния вентиляционных

(первичную/периодическую) *(вентиляционных, дымовых)*

каналов в помещениях _____

_____

(указать наименование объекта, назначение здания, этажность, помещения в которых проводится проверка)

от газоиспользующих приборов: _____

(наименование и тип газоиспользующих приборов)

по адресу: Измайловское шоссе д. 57

(улица, дом, корп.(стр.))

цель проверки: пригодность к эксплуатации

(пригодность к эксплуатации, пригодность для отвода продуктов сгорания от газовых приборов и т.п.)

ПРИ ПРОВЕРКЕ УСТАНОВЛЕНО:

№ квартиры	Тип канала *(вент./дым.)*	Материал канала	Сечение или диаметр канала (мм)	Газоиспользующее оборудование или помещение	Состояние канала очищен/не очищен	Наличие тяги и соответствие нормативным требованиям (м/с)	Состояние оголовка
с 1 по 144	вент.	кирпич	150х150	кухня	очищен	----------	в норме

Противопожарная разделка вокруг газовых приборов, соединительных труб и дымовых каналов _____

(обеспечена, не обеспечена, указать величину см., если не обеспечена, указать причину)

В нижней части дымовых каналов имеются карманы глубиной не менее 25 см и герметичные крышки (лючки) для очистки _____

_____

(если отсутствуют, указать помещения)

Все дымовые каналы обособленные и плотные, за исключением _____

_____

(указать помещения)

Металлические соединительные трубы находятся в исправном состоянии и имеют не более 3-х поворотов, их присоединение соответствует нормативным требованиям

(если есть нарушения, указать)

Длина дымоотвода

(если есть отступления, указать помещения)

Оголовки дымовых труб и вентканалов находятся вне зоны ветрового подпора *нет*

(да/нет)

Наличие изменений проекта

(нет/если есть, указать какие и кем внесены)

Примечания:

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

вентиляционные каналы в помещениях Измайловское шоссе д. 57

(вентиляционные, дымовые) *(наименование объекта)*

кв.№№ с 1 по 144

(перечислить помещения)

СООТВЕТСТВУЮТ нормативным требованиям и пригодны к эксплуатации

(под газ, жидкое топливо, твердое топливо)

каналы в помещениях

(вентиляционные, дымовые) *(наименование объекта)*

(перечислить помещения)

НЕ СООТВЕТСТВУЮТ нормативным требованиям и непригодны к эксплуатации

Газовые приборы:

(не могут быть подключены/ должны быть отключены в квартирах)

Срок действия акта: для дымоходов

для вентиляционных каналов

(период, в течение которого акт действителен)

Представители:

ОАО «РЭУ№20 района Соколиная гора»		/ Кошманов А.С. /
(наименование организации)	*(подпись)*	*(Ф.И.О.)*
ООО «ГОРИЗОНТ»		/ Кузнецов С.В. /
(наименование организации)	*(подпись)*	*(Ф.И.О.)*
ООО «ГОРИЗОНТ»		/ Шпилев С.В. /
(наименование организации)	*(подпись)*	*(Ф.И.О.)*
		/ /
(наименование организации)	*(подпись)*	*(Ф.И.О.)*

АКТ № 86

технического состояния системы вентиляции и системы дымоотведения газифицированных помещений (шахты вентиляционных, дымовых каналов в доме, строении и поквартирное обследование)

г. Москва «12» мая 2025г.

Комиссия в составе:

Ответственные представители:

ОАО «РЭУ№20 района Соколиная гора» главный инженер Кошманов А.С.

(наименование организации, должность, Ф.И.О.)

ООО «ГОРИЗОНТ» начальник участка Кузнецов С.В.

(наименование организации, должность, Ф.И.О.)

ООО «ГОРИЗОНТ» слесарь по обслуживанию дымоходов Шпилев Д.В.

(наименование организации, должность, Ф.И.О.)

периодическую проверку технического состояния вентиляционных

(первичную/периодическую) *(вентиляционных, дымовых)*

каналов в помещениях _____

_____

(указать наименование объекта, назначение здания, этажность, помещения в которых проводится проверка)

от газоиспользующих приборов: _____

(наименование и тип газоиспользующих приборов)

по адресу: Измайловское шоссе д. 62

(улица, дом, корп.(стр.))

цель проверки: пригодность к эксплуатации

(пригодность к эксплуатации, пригодность для отвода продуктов сгорания от газовых приборов и т.п.)

ПРИ ПРОВЕРКЕ УСТАНОВЛЕНО:

№ квартиры	Тип канала *(вент./дым.)*	Материал канала	Сечение или диаметр канала (мм)	Газоиспользующее оборудование или помещение	Состояние канала очищен/не очищен	Наличие тяги и соответствие нормативным требованиям (м/с)	Состояние оголовка
с 1 по 123	вент.	кирпич	130х130	кухня	очищен	----------	в норме

Противопожарная разделка вокруг газовых приборов, соединительных труб и дымовых каналов _____

(обеспечена, не обеспечена, указать величину см., если не обеспечена, указать причину)

В нижней части дымовых каналов имеются карманы глубиной не менее 25 см и герметичные крышки (лючки) для очистки _____

_____

(если отсутствуют, указать помещения)

Все дымовые каналы обособленные и плотные, за исключением _____

_____

(указать помещения)

Металлические соединительные трубы находятся в исправном состоянии и имеют не более 3-х поворотов, их присоединение соответствует нормативным требованиям

(если есть нарушения, указать)

Длина дымоотвода

(если есть отступления, указать помещения)

Оголовки дымовых труб и вентканалов находятся вне зоны ветрового подпора *нет*

(да/нет)

Наличие изменений проекта

(нет/если есть, указать какие и кем внесены)

Примечания:

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

вентиляционные каналы в помещениях Измайловское шоссе д. 62

(вентиляционные, дымовые) *(наименование объекта)*

кв.№№ с 1 по 123

(перечислить помещения)

СООТВЕТСТВУЮТ нормативным требованиям и пригодны к эксплуатации

(под газ, жидкое топливо, твердое топливо)

каналы в помещениях

(вентиляционные, дымовые) *(наименование объекта)*

(перечислить помещения)

НЕ СООТВЕТСТВУЮТ нормативным требованиям и непригодны к эксплуатации

Газовые приборы:

(не могут быть подключены/ должны быть отключены в квартирах)

Срок действия акта: для дымоходов

для вентиляционных каналов

(период, в течение которого акт действителен)

Представители:

ОАО «РЭУ№20 района Соколиная гора»		/ Кошманов А.С. /
(наименование организации)	*(подпись)*	*(Ф.И.О.)*
ООО «ГОРИЗОНТ»		/ Кузнецов С.В. /
(наименование организации)	*(подпись)*	*(Ф.И.О.)*
ООО «ГОРИЗОНТ»		/ Шпилев С.В. /
(наименование организации)	*(подпись)*	*(Ф.И.О.)*
		/ /
(наименование организации)	*(подпись)*	*(Ф.И.О.)*

АКТ № 87

технического состояния системы вентиляции и системы дымоотведения газифицированных помещений (шахты вентиляционных, дымовых каналов в доме, строении и поквартирное обследование)

г. Москва «12» мая 2025г.

Комиссия в составе:

Ответственные представители:

ОАО «РЭУ№20 района Соколиная гора» главный инженер Кошманов А.С.

(наименование организации, должность, Ф.И.О.)

ООО «ГОРИЗОНТ» начальник участка Кузнецов С.В.

(наименование организации, должность, Ф.И.О.)

ООО «ГОРИЗОНТ» слесарь по обслуживанию дымоходов Шпилев Д.В.

(наименование организации, должность, Ф.И.О.)

периодическую проверку технического состояния вентиляционных

(первичную/периодическую) *(вентиляционных, дымовых)*

каналов в помещениях _____

_____

(указать наименование объекта, назначение здания, этажность, помещения в которых проводится проверка)

от газоиспользующих приборов: _____

(наименование и тип газоиспользующих приборов)

по адресу: улица Ткацкая д. 44

(улица, дом, корп.(стр.))

цель проверки: пригодность к эксплуатации

(пригодность к эксплуатации, пригодность для отвода продуктов сгорания от газовых приборов и т.п.)

ПРИ ПРОВЕРКЕ УСТАНОВЛЕНО:

№ квартиры	Тип канала *(вент./дым.)*	Материал канала	Сечение или диаметр канала (мм)	Газоиспользующее оборудование или помещение	Состояние канала очищен/не очищен	Наличие тяги и соответствие нормативным требованиям (м/с)	Состояние оголовка
с 1 по 45	вент.	кирпич	130х130	кухня	очищен	----------	в норме

Противопожарная разделка вокруг газовых приборов, соединительных труб и дымовых каналов _____

(обеспечена, не обеспечена, указать величину см., если не обеспечена, указать причину)

В нижней части дымовых каналов имеются карманы глубиной не менее 25 см и герметичные крышки (лючки) для очистки _____

_____

(если отсутствуют, указать помещения)

Все дымовые каналы обособленные и плотные, за исключением _____

_____

(указать помещения)

Металлические соединительные трубы находятся в исправном состоянии и имеют не более 3-х поворотов, их присоединение соответствует нормативным требованиям

(если есть нарушения, указать)

Длина дымоотвода

(если есть отступления, указать помещения)

Оголовки дымовых труб и вентканалов находятся вне зоны ветрового подпора *нет*

(да/нет)

Наличие изменений проекта

(нет/если есть, указать какие и кем внесены)

Примечания:

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

вентиляционные каналы в помещениях улица Ткацкая д. 44

(вентиляционные, дымовые) *(наименование объекта)*

кв.№№ с 1 по 45

(перечислить помещения)

СООТВЕТСТВУЮТ нормативным требованиям и пригодны к эксплуатации

(под газ, жидкое топливо, твердое топливо)

каналы в помещениях

(вентиляционные, дымовые) *(наименование объекта)*

(перечислить помещения)

НЕ СООТВЕТСТВУЮТ нормативным требованиям и непригодны к эксплуатации

Газовые приборы:

(не могут быть подключены/ должны быть отключены в квартирах)

Срок действия акта: для дымоходов

для вентиляционных каналов

(период, в течение которого акт действителен)

Представители:

ОАО «РЭУ№20 района Соколиная гора»		/ Кошманов А.С. /
(наименование организации)	*(подпись)*	*(Ф.И.О.)*
ООО «ГОРИЗОНТ»		/ Кузнецов С.В. /
(наименование организации)	*(подпись)*	*(Ф.И.О.)*
ООО «ГОРИЗОНТ»		/ Шпилев С.В. /
(наименование организации)	*(подпись)*	*(Ф.И.О.)*
		/ /
(наименование организации)	*(подпись)*	*(Ф.И.О.)*

АКТ № 88

технического состояния системы вентиляции и системы дымоотведения газифицированных помещений (шахты вентиляционных, дымовых каналов в доме, строении и поквартирное обследование)

г. Москва «12» мая 2025г.

Комиссия в составе:

Ответственные представители:

ОАО «РЭУ№20 района Соколиная гора» главный инженер Кошманов А.С.

(наименование организации, должность, Ф.И.О.)

ООО «ГОРИЗОНТ» начальник участка Кузнецов С.В.

(наименование организации, должность, Ф.И.О.)

ООО «ГОРИЗОНТ» слесарь по обслуживанию дымоходов Шпилев Д.В.

(наименование организации, должность, Ф.И.О.)

периодическую проверку технического состояния вентиляционных

(первичную/периодическую) *(вентиляционных, дымовых)*

каналов в помещениях _____

(указать наименование объекта, назначение здания, этажность, помещения в которых проводится проверка)

от газоиспользующих приборов: _____

(наименование и тип газоиспользующих приборов)

по адресу: Окружной проезд д .11 корп. 7

(улица, дом, корп.(стр.))

цель проверки: пригодность к эксплуатации

(пригодность к эксплуатации, пригодность для отвода продуктов сгорания от газовых приборов и т.п.)

ПРИ ПРОВЕРКЕ УСТАНОВЛЕНО:

№ квартиры	Тип канала *(вент./дым.)*	Материал канала	Сечение или диаметр канала (мм)	Газоиспользующее оборудование или помещение	Состояние канала очищен/не очищен	Наличие тяги и соответствие нормативным требованиям (м/с)	Состояние оголовка
с 1 по 28	вент.	кирпич	150х150	кухня	очищен	----------	в норме

Противопожарная разделка вокруг газовых приборов, соединительных труб и дымовых каналов _____

(обеспечена, не обеспечена, указать величину см., если не обеспечена, указать причину)

В нижней части дымовых каналов имеются карманы глубиной не менее 25 см и герметичные крышки (лючки) для очистки _____

(если отсутствуют, указать помещения)

Все дымовые каналы обособленные и плотные, за исключением _____

(указать помещения)

Металлические соединительные трубы находятся в исправном состоянии и имеют не более 3-х поворотов, их присоединение соответствует нормативным требованиям _____

(если есть нарушения, указать)

Длина дымоотвода _____

(если есть отступления, указать помещения)

Оголовки дымовых труб и вентканалов находятся вне зоны ветрового подпора *нет*

(да/нет)

Наличие изменений проекта _____

_____

(нет/если есть, указать какие и кем внесены)

Примечания: _____

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

вентиляционные каналы в помещениях Окружной проезд д .11 корп. 7

(вентиляционные, дымовые) *(наименование объекта)*

кв.№№ с 1 по 28

(перечислить помещения)

СООТВЕТСТВУЮТ нормативным требованиям и пригодны к эксплуатации

_____

(под газ, жидкое топливо, твердое топливо)

_____ каналы в помещениях _____

(вентиляционные, дымовые) *(наименование объекта)*

_____

(перечислить помещения)

НЕ СООТВЕТСТВУЮТ нормативным требованиям и непригодны к эксплуатации

_____

_____

Газовые приборы: _____

(не могут быть подключены/ должны быть отключены в квартирах)

Срок действия акта: для дымоходов _____

для вентиляционных каналов _____

(период, в течение которого акт действителен)

Представители:

ОАО «РЭУ№20 района Соколиная гора»		/ Кошманов А.С. /
(наименование организации)	*(подпись)*	*(Ф.И.О.)*
ООО «ГОРИЗОНТ»		/ Кузнецов С.В. /
(наименование организации)	*(подпись)*	*(Ф.И.О.)*
ООО «ГОРИЗОНТ»		/ Шпилев С.В. /
(наименование организации)	*(подпись)*	*(Ф.И.О.)*
_____	_____	/ _____ /
(наименование организации)	*(подпись)*	*(Ф.И.О.)*