

23/15

PROTOKOŁ

Przeglądu technicznego instalacji gazowej  
(przegląd roczny)  
w obiekcie budowlanym

Adres..... LAMICENNA / A

Właściciel lub użytkownik..... OGM

Liczba mieszkań i lokali użytkowych.....

Liczba łączy do budynku.....

Miejsce lokalizacji kurków głównych: NA ZEW. NADZ. BUDYNK.

Miejsce lokalizacji gazomierzy: K. SZCZEPAN, R. Polko

Opłata przewoźników instalacji gazowej w piwnicach: 2007 4840 PLN

Łączba pionów instalacji gazowej.....

Sposób prowadzenia pionów..... 16 TELEFACH

Ocena pionów instalacji gazowej: DOBRY SPRAWNY

Szczelność instalacji gazowej: DN15 PR2EG/ADU Szczelna

Uwagi i zalecenia pokontrolne.

Data przeglądu technicznego.....16.03.2013

Skład zespołu i podpisy osób dokonujących przeglądu:

Aleksander Jankowski

Upr. K. 11.06.06



MIESZKANIOWEJ  
220 Legnica, ul. Zielona 7  
tel. 218-51  
to BZ O/Legnica  
201261-491-139-3000  
NIP 691-020-54-75

data przeglądu 16.03.15

## PROTOKÓŁ

z przeglądu instalacji gazowej w Legnicy,

MIESZKANIE NR 1

LOKATOR: .....

### ZAKRES PRZEGLĄDU (\*):

- |   |                     |                                       |
|---|---------------------|---------------------------------------|
| -dostęp do gazomierza:  | DOBRY;              | ZŁY;                                  |
| -wentylacja szafki gazomierza:  | JEST;               | BRAK;                                 |
| -wysokość zamontowania gazomierza:  | PRAWIDŁOWA,         | NIEPRAWIDŁOWA;                        |
| -informacja o usytuowaniu zaworu głównego:  | PRAWIDŁOWA,         | NIEPRAWIDŁOWA;                        |
| -szczelność gazomierza:   | SZCZELNY;           | NIESZCZELNY;                          |
| -plomba na gazomierzu:  | JEST;               | BRAK;                                 |
| -stan zaworu gazomierza:  | DOBRY;              | ZŁY;                                  |
| -klucz:   | JEST;               | BRAK;                                 |
| -szczelność połączeń instalacji:  | SZCZELNA;           | NIESZCZELNA;                          |
| -trójnik do prób:   | JEST;               | BRAK;                                 |
| -instalacja   | SPAWANA; SKRĘCANNA; | przekrój: fi 15; fi 20; fi 25; fi 32; |
| -stan techniczny odbiorników gazowych (rodzaj, szczelność, spalanie, stan zaworu) |                     |                                       |

#### Rodzaj

#### stan techniczny

- |  |       |                                |
|--|-------|--------------------------------|
| a Kuchenska gazowa *                         | DOBRY | WYMAGA KONSERWACJI LUB WYMIANY |
| b Gazowy podgrzewacz wody *                  | DOBRY | WYMAGA KONSERWACJI LUB WYMIANY |
| c Gazowy kocioł c. o. *                      | DOBRY | WYMAGA KONSERWACJI LUB WYMIANY |
| d Inne (jakie) .....                         | DOBRY | WYMAGA KONSERWACJI LUB WYMIANY |
| -wentylacja pomieszczeń z odbiornikami gazu: | JEST; | BRAK;                          |
| -odprowadzenie spalin z GGWP:                | JEST; | BRAK;                          |
| -odprowadzenie spalin z kotła c. o.:         | JEST; | BRAK;                          |

Vnioski i zalecenia:

Wymagane prace konserwacyjne - szeregowe

INSTALACJA DOPUSZCZONA DO DALSZEJ EKSPLOATACJI;  
INSTALACJA WARUNKOWO DOPUSZCZONA DO UŻYTKOWANIA  
(wszelkie nieprawidłowości usunąć w terminie 4 tygodni);

ad zespołu przeprowadzającego przegląd:

2. ....  
Upr. Nr 03-239/34/06  
PODPIS LOKATORA .....

Oświadczam, że użytkownika do usunięcia usterek w aparatach gazowych i wentylacji w terminie  
nia ..... O sposobie likwidacji usterek należy pisemnie powiadomić Zarządcę w  
terminie  
ątem do wiadomości -- PODPIS LOKATORA .....

MIESZKANIOWEJ  
220 Legnica, ul. Zielone 7  
tel. 718-51  
BZ O/Legnica  
1201261-491-139-3000  
NIP 691-020-54-75

data przeglądu 16.03.15

# PROTOKÓŁ

z przeglądu instalacji gazowej w Legnicy,  
ul. ~~ŁAMIEŃNA~~ nr 24

MIESZKANIE NR 8

LOKATOR: .....

## ZAKRES PRZEGLĄDU (\*):

- |   |   |                |
|---|---|----------------|
| -dostęp do gazomierza:  | DOBRY ✓   | ZŁY;           |
| -wentylacja szafki gazomierza:  | JEST;   | BRAK;          |
| -wysokość zamontowania gazomierza:  | PRAWIDŁOWA ✓  | NIEPRAWIDŁOWA; |
| -informacja o usytuowaniu zaworu głównego:  | PRAWIDŁOWA ✓  | NIEPRAWIDŁOWA; |
| -szczelność gazomierza:   | SZCZELNY ✓  | NIESZCZELNY;   |
| -plomba na gazomierzu:  | JEST; ✓   | BRAK;          |
| -stan zaworu gazomierza:  | DOBRY; ✓  | ZŁY;           |
| -klucz:   | JEST; ✓   | BRAK;          |
| -szczelność połączeń instalacji:  | SZCZELNA; ✓   | NIESZCZELNA;   |
| -trójnik do prób:   | JEST; ✓   | BRAK;          |
| -instalacja   | SPAWANA; SKRĘCANNA; przekrój: fi 15; fi 20; fi 25; fi 32; | BRAK;          |
| -stan techniczny odbiorników gazowych (rodzaj, szczelność, spalanie, stan zaworu) |   |                |

## Rodzaj

- a Kuchinka gazowa \*
- b Gazowy podgrzewacz wody \*
- c Gazowy kocioł c. o. \*
- d Inne (jakie) .....

DOBRY  
DOBRY  
DOBRY  
DOBRY

stan techniczny  
WYMAGA KONSERWACJI LUB WYMIANY  
WYMAGA KONSERWACJI LUB WYMIANY  
WYMAGA KONSERWACJI LUB WYMIANY  
WYMAGA KONSERWACJI LUB WYMIANY

- wentylacja pomieszczeń z odbiornikami gazu: JEST
- odprowadzenie spalin z GGWP: JEST
- odprowadzenie spalin z kotła c. o.: JEST

BRAK;  
BRAK;  
BRAK;

niósłki i zalecenia: .....

TALACJA DOPUSZCZONA DO DALSZEJ EKSPLOATACJI;  
~~TALACJA WARUNKOWO DOPUSZCZONA DO UŻYTKOWANIA~~  
złaskie nieprawidłowości usunąć w terminie 4 tygodni);

I zespół przeprowadzający przegląd:

sonda 03-23913-106

Jpr. Nr 03-23913-106

2.

PODPIS LOKATORA ✓

Wzywam się użytkownika do usunięcia usterek w aparatach gazowych i wentylacji w terminie  
niniejszym. O sposobie likwidacji usterek należy pisemnie powiadomić Zarządcę w  
terminie 4 tygodni.

PODPIS LOKATORA .....

MIESZKANIOWEJ  
1-220 Legnica, ul. Zielona 7  
tel. 218-51  
BZ O/Legnica  
1201261-491-139-3000  
NIP 691-020-54-75

data przeglądu 16.03.15

# PROTOKÓŁ

z przeglądu instalacji gazowej w Legnicy,  
ul. KAMIEŃNA

MIESZKANIE NR 6

LOKATOR:

## ZAKRES PRZEGLĄDU (\*):

- dostęp do gazomierza: DOBRY ✓
- wentylacja szafki gazomierza: JEST;
- wysokość zamontowania gazomierza: PRAWIDŁOWA ✓
- informacja o usytuowaniu zaworu głównego: PRAWIDŁOWA ✓
- szczelność gazomierza: SZCZELNY ✓
- plomba na gazomierzu: JEST; ✓
- stan zaworu gazomierza: DOBRY; ✓
- klucz: JEST; ✓
- szczelność połączeń instalacji: SZCZELNA ✓
- trójnik do prób: JEST; ✓
- instalacja SPAWANA; SKRĘCANA; przekrój: fi 15; fi 20; fi 25; fi 32;
- stan techniczny odbiorników gazowych (rodzaj, szczelność, spalanie, stan zaworu)

ZŁY;  
BRAK;  
NIEPRAWIDŁOWA;  
NIEPRAWIDŁOWA;  
NIESZCZELNY;  
BRAK;  
ZŁY;  
BRAK;  
NIESZCZELNA;  
BRAK;

## Rodzaj

- a Kuchenska gazowa \*
- b Gazowy podgrzewacz wody \*
- c Gazowy kocioł c. o. \*
- d Inne (jakie).

DOBRY  
DOBRY  
DOBRY  
DOBRY

stan techniczny  
WYMAGA KONSERWACJI LUB WYMIANY  
WYMAGA KONSERWACJI LUB WYMIANY  
WYMAGA KONSERWACJI LUB WYMIANY  
WYMAGA KONSERWACJI LUB WYMIANY

BRAK;  
BRAK;  
BRAK;

- wentylacja pomieszczeń z odbiornikami gazu: JEST
- odprowadzenie spalin z GGWP: JEST;
- odprowadzenie spalin z kotła c. o.: JEST;

## Wnioski i zalecenia:

piec grzewczy bezodpływowy - do usunięcia  
termin odłączenia do 18.04.2015

TALACJA DOPUSZCZONA DO DALSZEJ EKSPLOATACJI;  
TALACJA WARUNKOWO DOPUSZCZONA DO UŻYTKOWANIA  
(w celu usunięcia nieprawidłowości w terminie 4 tygodni);

zespół przeprowadzającego przegląd:

pr. Nr D3-239/15

2.

PODPIS LOKATORA ✓

zalecamy użytkownika do usunięcia usterek w aparatach gazowych i wentylacji w terminie  
O sposobie likwidacji usterek należy pisemnie powiadomić Zarządcę w  
w formie

PODPIS LOKATORA

złożyć właściwe

MIESZKANIOWEJ  
220 Legnica, ul. Zielona 7  
tel. 218-51  
BZ O/Legnica  
201261-491-139-3000  
NIP 891-020-54-75

data przeglądu

16.03.15

## PROTOKÓŁ

z przeglądu instalacji gazowej w Legnicy,  
ul. ZAMIENNA nr 24

MIESZKANIE NR 5

LOKATOR: .....

### ZAKRES PRZEGLĄDU (\*):

- |   |                             |   |
|---|-----------------------------|---|
| -dostęp do gazomierza:  | DOBRY ✓                     | ZŁY;  |
| -wentylacja szafki gazomierza:  | JEST;                       | BRAK;   |
| -wysokość zamontowania gazomierza:  | PRAWIDŁOWA ✓                | NIEPRAWIDŁOWA;                                |
| -informacja o usytuowaniu zaworu głównego:  | PRAWIDŁOWA ✓                | NIEPRAWIDŁOWA;                                |
| -szczelność gazomierza:   | SZCZELNY ✓                  | NIESZCZELNY;                                  |
| -plomba na gazomierzu:  | JEST; ✓                     | BRAK;   |
| -stan zaworu gazomierza:  | DOBRY ✓                     | ZŁY;  |
| -klucz:   | JEST; ✓                     | BRAK;   |
| -szczelność połączeń instalacji:  | SZCZELNA ✓                  | NIESZCZELNA;                                  |
| -trójnik do prób:   | JEST; ✓                     | BRAK;   |
| -instalacja   | <u>SPAWANA</u> ; SKRĘCANNA; | przekrój: fi 15; <u>fi 20</u> ; fi 25; fi 32; |
| -stan techniczny odbiorników gazowych (rodzaj, szczelność, spalanie, stan zaworu) |                             |   |

#### Rodzaj

#### stan techniczny

- |                             |              |                                |
|-----------------------------|--------------|--------------------------------|
| a Kuchenska gazowa *        | <u>DOBRY</u> | WYMAGA KONSERWACJI LUB WYMIANY |
| b Gazowy podgrzewacz wody * | DOBRY        | WYMAGA KONSERWACJI LUB WYMIANY |
| c Gazowy kocioł c.o. *      | DOBRY        | WYMAGA KONSERWACJI LUB WYMIANY |
| d Inne (jakie) .....        | DOBRY        | WYMAGA KONSERWACJI LUB WYMIANY |

- |   |             |       |
|---|-------------|-------|
| - wentylacja pomieszczeń z odbiornikami gazu: | <u>JEST</u> | BRAK; |
| - odprowadzenie spalin z GGWP:                | JEST;       | BRAK; |
| - odprowadzenie spalin z kotła c. o.:         | JEST;       | BRAK; |

Wnioski i zalecenia:

INSTALACJA DOPUSZCZONA DO DALSZEJ EKSPLOATACJI;  
~~INSTALACJA WARUNKOWO DOPUSZCZONA DO UZYTEKOWANIA~~  
wszelkie nieprawidłowości usunąć w terminie 4 tygodni;

Rad zespołu przeprowadzającego przegląd:

tekst: 03-23313106  
Upr. Nr: 03-23313106

2.

PODPIS LOKATORA ✓

Oświadczam, że użytkownika do usunięcia usterek w aparatach gazowych i wentylacji w terminie  
nia ..... O sposobie likwidacji usterek należy pisemnie powiadomić Zarządcę w  
terminie

ąłem do wiadomości --

PODPIS LOKATORA

MIESZKANIOWEJ  
J-220 Legnica, ul. Zielona 7  
tel. 218-51  
BZ O/Legnica  
1201261-491-139-3000  
NIP 691-020-54-75

data przeglądu 16.03.15

## PROTOKÓŁ

z przeglądu instalacji gazowej w Legnicy,  
ul. DAMIENNA

MIESZKANIE NR 2

LOKATOR: 24

### ZAKRES PRZEGLĄDU (\*):

- |   |                                       |                |
|---|---------------------------------------|----------------|
| -dostęp do gazomierza:  | DOBRY; ✓                              | ZŁY;           |
| -wentylacja szafki gazomierza:  | JEST;                                 | BRAK;          |
| -wysokość zamontowania gazomierza:  | PRAWIDŁOWA; ✓                         | NIEPRAWIDŁOWA; |
| -informacja o usytuowaniu zaworu głównego:  | PRAWIDŁOWA; ✓                         | NIEPRAWIDŁOWA; |
| -szczelność gazomierza:   | SZCZELNY; ✓                           | NIESZCZELNY;   |
| -plomba na gazomierzu:  | JEST; ✓                               | BRAK;          |
| -stan zaworu gazomierza:  | DOBRY; ✓                              | ZŁY;           |
| -klucz:   | JEST; ✓                               | BRAK;          |
| -szczelność połączeń instalacji:  | SZCZELNA; ✓                           | NIESZCZELNA;   |
| -trójnik do prób:   | JEST; ✓                               | BRAK;          |
| -instalacja   | SPAWANA, SKRĘCANA;                    | BRAK;          |
| -stan techniczny odbiorników gazowych (rodzaj, przekrój, szczelność, spalanie, stan zaworu) | przekrój: fi 15; fi 20; fi 25; fi 32; |                |

### Rodzaj

- |   |       |                                |
|---|-------|--------------------------------|
| a Kuchénka gazowa *                         | DOBRY | stan techniczny                |
| b Gazowy podgrzewacz wody *                 | DOBRY | WYMAGA KONSERWACJI LUB WYMIANY |
| c Gazowy kocioł c.o. *                      | DOBRY | WYMAGA KONSERWACJI LUB WYMIANY |
| d Inne (jakie)                              | DOBRY | WYMAGA KONSERWACJI LUB WYMIANY |
| wentylacja pomieszczeń z odbiornikami gazu: | JEST  | BRAK;                          |
| odprowadzenie spalin z GGWP:                | JEST; | BRAK;                          |
| odprowadzenie spalin z kotła c.o.:          | JEST; | BRAK;                          |

nioski i zalecenia:

TALACJA DOPUSZCZONA DO DALSZEJ EKSPLOATACJI;  
TALACJA WARUNKOWO DOPUSZCZONA DO UŻYTKOWANIA  
(celnie nieprawidłowości usunąć w terminie 4 tygodni);

zespółu przeprowadzającego przegląd:

mgr. Nr 03-23913-06

2.

PODPIS LOKATORA ✓

Wzywam się użytkownika do usunięcia usterek w aparatach gazowych i wentylacji w terminie  
niniejszym. O sposobie likwidacji usterek należy pisemnie powiadomić Zarządcę w  
terminie do wiadomości --

PODPIS LOKATORA

czuć właściwe

WYKONSTROWA  
MIESZKANIOWEJ  
220 Legnica, ul. Zielona 7  
tel. 218-51  
do BZ O/Legnica  
1201261-491-139-3000  
NIP 591-020-54-75

data przeglądu 16.03.15

## PROTOKÓŁ

z przeglądu instalacji gazowej w Legnicy,

ul. DAMIENNA nr 24

MIESZKANIE NR 1

LOKATOR: .....

### ZAKRES PRZEGLĄDU (\*):

-dostęp do gazomierza:	DOBRY;	ZŁY;
-wentylacja szafki gazomierza:	JEST;	BRAK;
-wysokość zamontowania gazomierza:	PRAWIDŁOWA;	NIEPRAWIDŁOWA;
-informacja o usytuowaniu zaworu głównego:	PRAWIDŁOWA;	NIEPRAWIDŁOWA;
-szczelność gazomierza:	SZCZELNY;	NIESZCZELNY;
-plomba na gazomierzu:	JEST;	BRAK;
-stan zaworu gazomierza:	DOBRY;	ZŁY;
-klucz:	JEST;	BRAK;
-szczelność połączeń instalacji:	SZCZELNA;	NIESZCZELNA;
-trójnik do prób:	JEST;	BRAK;
-instalacja	SPAWANA; SKRĘCANĄ;	przekrój: fi 15; fi 20; fi 25; fi 32;
-stan techniczny odbiorników gazowych (rodzaj, szczelność, spalanie, stan zaworu)		

#### Rodzaj

#### stan techniczny

a Kuchenka gazowa *	DOBRY	WYMAGA KONSERWACJI LUB WYMIANY
b Gazowy podgrzewacz wody *	DOBRY	WYMAGA KONSERWACJI LUB WYMIANY
c Gazowy kocioł c. o. *	DOBRY	WYMAGA KONSERWACJI LUB WYMIANY
d Inne (jakie) .....	DOBRY	WYMAGA KONSERWACJI LUB WYMIANY
-wentylacja pomieszczeń z odbiornikami gazu:	JEST;	BRAK;
-odprowadzenie spalin z GGWP	JEST;	BRAK;
-odprowadzenie spalin z kotła c. o.	JEST;	BRAK;

Wnioski i zalecenia:

Podjęcie właściwiane - SZCZELNE  
BRAC PARAMETRÓW

INSTALACJA DOPUSZCZONA DO DALSZEJ EKSPLOATACJI;  
INSTALACJA WARUNKOWO DOPUSZCZONA DO UŻYTKOWANIA  
(szelkie nieprawidłowości usunąć w terminie 4 tygodni);

ad zespołu przeprowadzającego przegląd:

Tekst: 03-23913106

2.

Upr. Nr

PODPIS LOKATORA .....

Wiążuję się użytkownika do usunięcia usterek w aparatach gazowych i wentylacji w terminie  
nia ..... O sposobie likwidacji usterek należy pisemnie powiadomić Zarządcę w  
terminie

Łączę do wiadomości --

PODPIS LOKATORA .....



MIESZKANIOWEJ  
J-220 Legnica, ul. Zielona 7  
tel. 218-51  
K-10 BZ O/Legnica  
L201261-491-139-3000  
NIP 891-020-54-75

data przeglądu 16.03.15

## PROTOKÓŁ

z przeglądu instalacji gazowej w Legnicy,  
ul. KAMIENNA

MIESZKANIE NR 3

LOKATOR: .....

### ZAKRES PRZEGLĄDU (\*):

-dostęp do gazomierza:	DOBRY; ✓	ZŁY;
-wentylacja szafki gazomierza:	JEST;	BRAK;
-wysokość zamontowania gazomierza:	PRAWIDŁOWA; ✓	NIEPRAWIDŁOWA;
-informacja o usytuowaniu zaworu głównego:	PRAWIDŁOWA; ✓	NIEPRAWIDŁOWA;
-szczelność gazomierza:	SZCZELNY; ✓	NIESZCZELNY;
-plomba na gazomierzu:	JEST; ✓	BRAK;
-stan zaworu gazomierza:	DOBRY; ✓	ZŁY;
-klucz:	JEST; ✓	BRAK;
-szczelność połączeń instalacji:	SZCZELNA; ✓	NIESZCZELNA;
-trójnik do prób:	JEST; ✓	BRAK;
-instalacja	<u>SPAWANA</u> ; SKRĘCANA;	przekrój: <u>fi 15</u> ; fi 20; fi 25; fi 32;
-stan techniczny odbiorników gazowych (rodzaj, szczelność, spalanie, stan zaworu)		

#### Rodzaj

#### stan techniczny

a Kuchenka gazowa *	<u>DOBRY</u>	WYMAGA KONSERWACJI LUB WYMIANY
b Gazowy podgrzewacz wody *	DOBRY	WYMAGA KONSERWACJI LUB WYMIANY
c Gazowy kocioł c. o. *	DOBRY	WYMAGA KONSERWACJI LUB WYMIANY
d Inne (jakie) .....	DOBRY	WYMAGA KONSERWACJI LUB WYMIANY
-wentylacja pomieszczeń z odbiornikami gazu:	<u>JEST</u>	BRAK;
-odprowadzenie spalin z GGWP:	JEST;	BRAK;
-odprowadzenie spalin z kotła c. o.:	JEST;	BRAK;

Wnioski i zalecenia:

~~INSTALACJA DOPUSZCZONA DO DALSZEJ EKSPLOATACJI;~~  
~~INSTALACJA WARUNKOWO DOPUSZCZONA DO UŻYTKOWANIA~~  
(wszelkie nieprawidłowości usunąć w terminie 4 tygodni);

Adres zespołu przeprowadzającego przegląd:

tekst: 03-23913106

2.

PODPIS LOKATORA ...

Oświadczam, że użytkownika do usunięcia usterek w aparatach gazowych i wentylacji w terminie  
nia ..... O sposobie likwidacji usterek należy pisemnie powiadomić Zarządcę w  
terminie

Łączę do wiadomości --

PODPIS LOKATORA .....

MIESZKANCIOWEJ  
J-220 Legnica, ul. Zielona 7  
tel. 218-51  
BZ O/Legnica  
201261-491-139-3000  
NIP 691-020-54-75

data przeglądu 16.03.18

## PROTOKÓŁ

z przeglądu instalacji gazowej w Legnicy,  
ul. ~~Legnicka~~

MIESZKANIE NR 4

LOKATOR: .....

### ZAKRES PRZEGŁĄDU (\*):

- |   |                     |                                       |
|---|---------------------|---------------------------------------|
| -dostęp do gazomierza:  | DOBRY ✓             | ZŁY;                                  |
| -wentylacja szafki gazomierza:  | JEST;               | BRAK;                                 |
| -wysokość zamontowania gazomierza:  | PRAWDŁOWA ✓         | NIEPRAWDŁOWA;                         |
| -informacja o usytuowaniu zaworu głównego:  | PRAWDŁOWA ✓         | NIEPRAWDŁOWA;                         |
| -szczelność gazomierza:   | SZCZELNY ✓          | NIESZCZELNY;                          |
| -plomba na gazomierzu:  | JEST; ✓             | BRAK;                                 |
| -stan zaworu gazomierza:  | DOBRY ✓             | ZŁY;                                  |
| -klucz:   | JEST; ✓             | BRAK;                                 |
| -szczelność połączeń instalacji:  | SZCZELNA ✓          | NIESZCZELNA;                          |
| -trójnik do prób:   | JEST; ✓             | BRAK;                                 |
| -instalacja   | SPAWANA; SKRĘCANNA; | przekrój: fi 15; fi 20; fi 25; fi 32; |
| -stan techniczny odbiorników gazowych (rodzaj, szczelność, spalanie, stan zaworu) |                     |                                       |

Rodzaj

- a Kuchinka gazowa \*
- b Gazowy podgrzewacz wody \*
- c Gazowy kocioł c.o. \*
- d Inne (jakie) .....

DOBRY

DOBRY

DOBRY

DOBRY

stan techniczny

WYMAGA KONSERWACJI LUB WYMIANY

WYMAGA KONSERWACJI LUB WYMIANY

WYMAGA KONSERWACJI LUB WYMIANY

WYMAGA KONSERWACJI LUB WYMIANY

wentylacja pomieszczeń z odbiornikami gazu:

JEST

BRAK

odprowadzenie spalin z GGWP

JEST

BRAK

odprowadzenie spalin z kotła c. o.

JEST

BRAK

niósłki i zalecenia:

TALACJA DOPUSZCZONA DO DALSZEJ EKSPLOATACJI;  
~~TALACJA WARUNKOWO DOPUSZCZONA DO UŻYTKOWANIA~~  
w celu usunięcia nieprawidłowości usunąć w terminie 4 tygodni;

zespół przeprowadzający przegląd:

pr. Nr 03-239/18

2.

PODPIS LOKATORA

Wzywamy się użytkownika do usunięcia usterek w aparatach gazowych i wentylacji w terminie  
niniejszym. O sposobie likwidacji usterek należy pisemnie powiadomić Zarządcę w  
terminie 14 dni od wiadomości --

PODPIS LOKATORA

Właściciel