

## PROTOKÓŁ

okresowej kontroli instalacji gazowej i urządzeń gazowych w mieszkaniu budynku wielorodzinnego

spisany dnia \_\_\_\_\_

Adres budynku: \_\_\_\_\_

Lokal nr: \_\_\_\_\_ Najemca/właściciel: \_\_\_\_\_

Przeprowadzający kontrolę: (imię i nazwisko) – dozór, (imię i nazwisko) - eksploatacja

Sprawdzenia szczelności instalacji gazowej wykonano pod względem dopuszczalnych stężeń gazu przyrządem pomiarowym typu: GD8 nr (nr seryjny), świadectwo legalizacji ważne do dnia: (data ważności).

Przeprowadzający kontrolę oświadcza, iż przed jej rozpoczęciem zapoznał się:

- z protokołami z poprzedniej kontroli instalacji gazowej,
- z protokołami odbioru wykonanych robót remontowych instalacji gazowej, w okresie od poprzedniej kontroli,
- ze zgłoszeniami użytkowników mieszkania dotyczącymi usterek, wad, uszkodzeń lub zniszczeń instalacji gazowej.

### USTALENIA:

- |  |                          |            |                          |               |
|--|--------------------------|------------|--------------------------|---------------|
| – Mocowanie instalacji                                   | <input type="checkbox"/> | prawidłowe | <input type="checkbox"/> | nieprawidłowe |
| – Stan powłoki antykorozyjnej                            | <input type="checkbox"/> | dobry      | <input type="checkbox"/> | zły           |
| – Szczelność instalacji                                  | <input type="checkbox"/> | szczelna   | <input type="checkbox"/> | nieszczelna   |
| – Szczelność urządzeń gazowych                           | <input type="checkbox"/> | szczelna   | <input type="checkbox"/> | nieszczelna   |
| – Działanie zaworów odcinających dopływ gazu do urządzeń | <input type="checkbox"/> | prawidłowe | <input type="checkbox"/> | nieprawidłowe |

Stan technicznej sprawności instalacji gazowej	<input type="checkbox"/>	dobry	<input type="checkbox"/>	zły
--	--------------------------	-------	--------------------------	-----

Stan szczelności  POZYTYWNY – brak wycieków  NEGATYWNY – istnieją wycieki

Instalacja gazowa  wymaga remontu  nie wymaga remontu

Instalacja gazowa  dopuszczona do dalszego użytkowania  nie dopuszczona do dalszego użytkowania

Uwagi i zalecenia pokontrolne: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

(przeprowadzający kontrolę – D)

\_\_\_\_\_

(przeprowadzający kontrolę – E)

\_\_\_\_\_

(najemca/właściciel)