**Załącznik nr 2**

**do umowy nr ……………….**

................................., dnia ....................... 20 ........... r.

**Protokół Nr** . . . . . . . . . . . **/** . . . . . . . . . . .

**z okresowej kontroli przewodów kominowych: dymowych, spalinowych**

**oraz grawitacyjnych przewodów wentylacyjnych wraz z podłączeniami**

Kontrola polegająca na sprawdzeniu stanu technicznej sprawności przewodów kominowych oraz podłączeń w budynku będącym własnością ....................................................................................................................................................................................................................

położonym w ...................................................................... przy ul. ....................................................................................................... nr ..........................

została przeprowadzona przez posiadającego wymagane uprawnienia mistrza kominiarskiego Pana: ................................................................................................... przy współudziale ........................................................................

w oparciu o art. 62 Ustawy Prawo Budowlane z dnia 7.07.1994 r. (Dz. U. z 2021r. poz. 2351 z późniejszymi zmianami) oraz stosownie do wydanych na jej podstawie przepisów wykonawczych , szczegółowych i obowiązujące normy techniczne.

Kontrolą objęto ............... przewodów kominowych , w tym: ............... dymowych , .............. spalinowych , ............ wentylacyjnych oraz ..................... podłączeń kominowych , w tym: ..................... dymowych , ..................... spalinowych , .................... wentylacyjnych wraz z elementami (urządzeniami pomocniczymi) mającymi bezpośredni związek z prawidłowym i bezpiecznym działaniem.

**W wyniku kontroli stwierdzono co następuje:**

* Przewody kominowe są *drożne / niedrożne\**.
* Dostęp do czyszczenia i kontroli przewodów kominowych jest *dobry / zły\**.
* Ogólny stan techniczny przewodów kominowych jest *dobry / zły\**.
* Ogólny stan techniczny nasad kominowych jest *dobry / zły\**.
* Ciąg kominowy w podłączeniach przy zamkniętych oknach jest *prawidłowy / nieprawidłowy\**.
* Ciąg kominowy w podłączeniach przy *rozszczelnionych / uchylonych \** oknach jest *prawidłowy / nieprawidłowy\**.
* .....................................................................................................................................................................................
* .....................................................................................................................................................................................

### Zalecenia:

* .....................................................................................................................................................................................
* .....................................................................................................................................................................................
* .....................................................................................................................................................................................
* .......................................................................................................................................................................................

Właściciel (zarządca) obiektu budowlanego przyjął do wiadomości, że zgodnie z art.70 ustawy Prawo Budowlane, wyżej wymienione braki – uszkodzenia – nieprawidłowości podlegają obowiązkowemu usunięciu – naprawie, w trakcie lub bezpośrednio po przeprowadzonej kontroli stanu technicznego przydatności obiektu budowlanego lub jego części.

###### Przewody kominowe wraz z podłączeniami

***dopuszcza się / dopuszcza się warunkowo / nie dopuszcza się\* do dalszej eksploatacji.***

TERMIN NASTĘPNEJ KONTROLI .................................................................

**Protokół otrzymują:** Ustalenia zawarte w protokóle Protokół sporządził

1. Właściciel (zarządca) budynku. przyjęto do wiadomości przeprowadzający kontrolę

2. Mistrz kominiarski przeprowadzający kontrolę.

3. Właściwy organ Państwowego Nadzoru

Budowlanego (w przypadku występowania zagrożeń).

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

(podpis właściciela - zarządcy (podpis i pieczątka \* - niepotrzebne skreślić obiektu budowlanego) mistrza kominiarskiego)

**SZKIC KONTROLOWANYCH GRUP KOMINOWYCH:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**LEGENDA:**

**Mistrz kominiarski**

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

pieczęć i podpis

**Potwierdzenie kontroli/czyszczenia przewodów kominowych**

………………………………….  
(miejscowość, data)

……………………………………….  
 (nazwa obiektu)

W dniu ……………………… dokonano kontroli/czyszczenia przewodów kominowych.

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

pieczęć i czytelny podpis