**PROTOKÓŁ**

**PRZEGLĄDU TECHNICZNEGO INSTALACJI GAZOWEJ OD KURKA GŁÓWNEGO DO**

**INSTALACJI W MIESZKANIACH I LOKALACH UŻYTKOWYCH**

**1. Nazwa i adres obiektu:** ................................................................................................................................

**2**. **Nazwa i adres właściciela obiektu .**.............................................................................................................

**3. Ilość wlotów gazu do budynku:** ..............................................................

**4. Ilość lokali mieszkalnych:** ..................................., **ilość lokali użytkowych:** ............................................

**5. Rodzaj gazu:** ...........................................................

**6. Data ostatniego przeglądu 12-to miesięcznego:** ......................................................

**7. Skład zespołu przeprowadzającego kontrolę:**

a/ ...........................................................................................................

b/............................................................................................................

**8. Okres trwania kontroli :**........................................................................................

**9. Stan techniczny kurka głównego oraz jego lokalizacja:**

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

..……………………………………………………………………………………………………………......

**10. Stan techniczny przewodów poziomów gazowych :**

a/ rodzaj materiału .............................................................................................................................................

b/ rodzaj połączeń rur i zaworów ......................................................................................................................

c/ stan techniczny rur ........................................................................................................................................

d/ izolacja antykorozyjna i zabezpieczeń przejść przez ścianę ........................................................................

e/ stwierdzone nieszczelności …………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

..……………………………………………………………………………………………………………......

uwagi:………………………………………………………………………………………………………..... …………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

..……………………………………………………………………………………………………………......

**11. Stan techniczny pionów i przewodów , od pionu do urządzeń gazowych w lokalach : / z opisem lokalizacji pionów, rodzaju połączeń rur i zaworów, stanu izolacji antykorozyjnej /**

a) lokalizacja pionów……………………….…………………………………………………………………

b) rodzaj połączeń rur i zaworów ….…………………………………………………………………………

c/ stan techniczny rur ........................................................................................................................................

d/ izolacja antykorozyjna ..................................................................................................................................

e/ stwierdzone nieszczelności …………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

..……………………………………………………………………………………………………………......

**12. Numery lokali w których nie stwierdzono nieszczelności i nieprawidłowości w działaniu instalacji**

**i urządzeń gazowych:**...................................................................................................................................... …………………………………………………………………………………………………………………

**13. Numery mieszkań w których stwierdzono nieszczelności i nieprawidłowości w działaniu instalacji**

**i urządzeń gazowych:.**...................................................................................................................................... …………………………………………………………………………………………………………………

**14. Wykaz lokali w których należy wykonać naprawy nie zrealizowane w czasie przeglądu:**

............................................................................................................................................................................ …………………………………………………………………………………………………………………

**15. Wykaz lokali w których odłączono aparaty gazowe lub dopływ gazu:**

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

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

**16. Wykaz lokali nie udostępnionych podczas przeglądu** ............................................................................................................................................................................

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

**17. Ustalenia dotyczące dopuszczenia instalacji do dalszej eksploatacji :**

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

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

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

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

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

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

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

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

**18. Wnioski i zalecenia w sprawie zakresu przeprowadzenia niezbędnych prac i przeróbek :**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**19. Typ i nr urządzenia, którym przeprowadzono kontrolę** ……………….……………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………

**Podpis wraz z pieczątką osób wykonujących kontrolę (ze wskazaniem nr uprawnień):**

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

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

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

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

**W załączeniu :**

**Protokoły z przeprowadzonej kontroli urządzeń w lokalach nr.**.................................................................

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

**Gorzów Wlkp., dnia ..................................**