

PROTOKÓŁ NR 1221450/2024

okresowej kontroli przewodów kominowych (dymowych, spalinowych, wentylacyjnych)

Firma: **Usługi Kominarskie Chyra Krzysztof , 60, 59-620 Wieża,
tel. +48606113234, e-mail: k.kominiarz@tlen.pl**

Podstawa prawna: Art. 27a ust. 2 pkt 1) lit. d) ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o wspieraniu termomodernizacji i remontów oraz o centralnej ewidencji emisyjności budynków (Dz.U. 2008 nr 223 poz. 1459, z późn. zm.)

Art. 62 ust. 1 pkt 1 lit. c oraz art. 62a ust. 1, 2, 3, 5 i 6 ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane (Dz. U. z 2019 r. poz. 2351 ze zm.)

§ 34 rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 16 czerwca 2010 r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów (Dz. U. Nr 109 z 2010 r. poz. 719)

1. MIEJSCE KONTROLI

Województwo dołnośląskie	Powiat lubański	Gmina Świeradów-Zdrój (gmina miejska)
Miejscowość Świeradów-Zdrój		Kod pocztowy 59-850
Ulica Adama Mickiewicza		Nr budynku 2
Oznaczenie specjalne budynku		

2. ZAKRES KONTROLI				
Zakres kontroli Sprawdzenie stanu technicznego przewodów kominowych				
Dymowe	Spalinowe	Wentylacyjne	Awaryjne	Suma
1	1	1	0	3

3. USTALENIA DOKONANE W ZAKRESIE KONTROLI	
Przewody kominowe są utrzymane w dobrym stanie technicznym	

4. ZAKRES NIEWYKONANYCH ZALECEŃ Z POPRZEDNIEJ KONTROLI	
Zakres niewykonanych zaleceń określonych w protokole z poprzedniej kontroli	

5. STWIERDZONE NIEPRAWIDŁOWOŚCI	
Wszelkie wskazane nieprawidłowości, terminy i metody ich usunięcia (szczegóły w załączniku)	
Liczba załączników ¹	0

**CEEB**
GUNB

Identyfikator dokumentu

9b67d5f0-a80a-47ff-943e-24438f379a84

Status

Zaakceptowany

Data i godz. wydruku

07.11.2024 11:22:14

Dokument został wygenerowany z systemu teleinformatycznego Głównego Urzędu Nadzoru Budowlanego dostępnego pod adresem: zone.gunb.gov.pl

6. INNE UCHYBIENIA MAJĄCE POŚREDNI WPŁYW NA DZIAŁANIE PRZEWODÓW KOMINOWYCH

Wszelkie uchybienia mające pośredni wpływ na działanie przewodów kominowych zidentyfikowane podczas kontroli

7. INNE UWAGI

Inne uwagi

8. DANE OSOBY PRZEPROWADZAJĄCEJ KONTROLĘ

Imię i nazwisko

KRZYSZTOF CHYRA

Nr kwalifikacji lub uprawnień

01/98

E-mail

k.kominiarz@tlen.pl

Telefon

+48606113234

9. DANE OSOBY UCZESTNICZĄCEJ W KONTROLI

Imię i nazwisko

PATRYK KOZAK

10. DANE WŁAŚCICIELA / ZARZĄDCY

Nazwisko / Nazwa firmy

GMINA MIEJSKA ŚWIERADÓW ZDRÓJ

Imię / Nazwa skrócona firmy

Adres e-mail

11. INFORMACJE O KONTROLI

Data i godz. rozpoczęcia kontroli

28.10.24 18:18

Data i godz. zakończenia kontroli

28.10.24 18:18

Data i godz. uzupełnienia danych

07.11.24 11:22

Status

Zaakceptowany

12. TERMIN NASTĘPNEJ KONTROLI

Termin następnej kontroli - do

28.10.2025

13. UWAGI

UWAGI

Brak uwag

Protokół otrzymują:



Właściciel, zarządca lub użytkownik budynku

Właściwy Powiatowy Inspektor Nadzoru Budowlanego – w przypadku stwierdzenia rażących nieprawidłowości zagrażających zdrowiu i życiu.