Załącznik nr 3b/1 do STWiOR

stan techniczny urządzeń

**Protokół z okresowej kontroli sprawdzenia stanu technicznego urządzenia placu zabaw**

**(podstawa prawna: Prawo budowlane Art. 62 ust.1 , pkt 1 ) lit. a)**

Data wykonania kontroli: ………………………………………………………………………………………………….………………...

Lokalizacja, wnętrze międzyblokowe przy ul. ……………………………………………………………………………………….

BOK nr: …………………………

Nazwa urządzenia: ……………………………………………………………………………………………………………………………….

data produkcji/ Data montażu: ……………………………………………………………………………………………….……………

Czy urządzenie posiada oznaczenie tak/nie: …………………………

uwagi: .......................................................................................................................................................

Stan techniczny urządzenia:

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

Czy urządzenie posiada certyfikat zakładu kontroli jakości i bezp. tak/nie ……………………………………........

uwagi: .......................................................................................................................................................

Czy urządzenie nadaje się do bezpiecznego użytkowania tak/nie ............................................................

uwagi:...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Data ostatniej kontroli: ………………………………………………………………………………………………………………………..

Zalecenia z ostatniej kontroli: ………………………………………………………………………………………………………………

Czy zalecenia z ostatniej kontroli zostały zrealizowane:

Zalecenia z przeprowadzonej w roku ………………… kontroli: ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... .........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

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

Podjęte działania:

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data i podpis osoby uprawnionej

do przeprowadzenia kontroli okresowej

zgodnie z Prawem Budowlanym