

312

АКТ

оцінки об'єкта (будівлі, споруди, приміщення) щодо можливості його використання для укриття населення як найпростішого укриття

06 06 2023 року

місто Київ
(назва населеного пункту)

Головний інспектор ВЗНС та ЗУЗ Подільського РУВ ДСНС України у м. Києві
(посада, власне ім'я, прізвище особи (осіб), яка (які) здійснювала(и) обстеження)

Вознюк Ю.А., солідний СВ Подільського УПВ ДСНС України Фезенко М.М.,
головний спеціаліст в.у.націон.нального госп.апарату УНАКП Шевченко В.В.
у присутності

заступника голови правління Шкерецької В.В. 0930953770

(посада, власне ім'я, прізвище власника будівлі (споруди, приміщення) або уповноваженої ним особи)
проведено огляд об'єкта (будівлі, споруди, приміщення), розташованого за адресою:

м. Київ просп. Правди, 31А

державної, комунальної, приватної форми власності,
(непотрібне закреслити)

що належить ОСББ «Правда 31А»
(найменування власника: для приватної форми власності - суб'єкта господарювання,
комунальної - органу місцевого самоврядування,

державної - центрального органу виконавчої влади, місцевої державної адміністрації, державного підприємства,
установи, організації)

За результатами проведеного огляду встановлено:

1. Загальна характеристика об'єкта (споруди, будівлі, приміщення)

приміщення вбудоване в будівлю
основне функціональне призначення,

розташування на місцевості (окремо розташована, вбудована в будівлю, у гірничих виробках тощо)
загальна площа 1515 кв.м, загальний об'єм 2680 куб.м

2. Загальний стан об'єкта:

технічний працездатний
(справний, працездатний, обмежено працездатний, аварійний, технічний стан не визначався)

санітарний нецукрований
(задовільний, незадовільний)

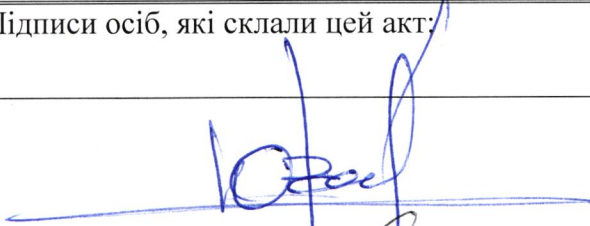
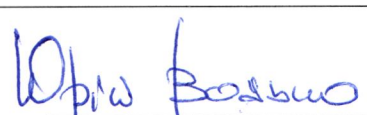
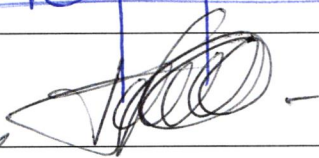
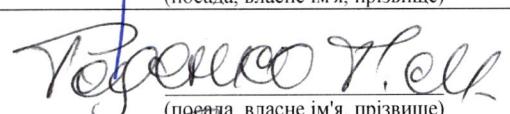
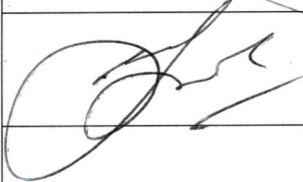
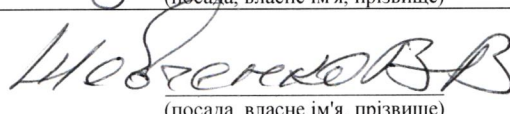
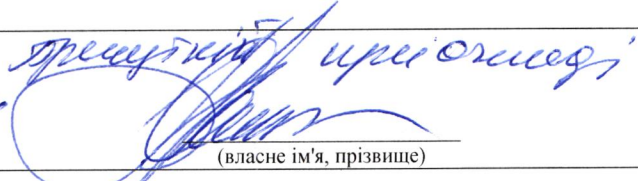
загальний стан приміщень захарашені
(чисті або захарашені, сухі або сирі, з ознаками підтоплення (затоплення))

3. Стан входів, додаткових аварійних виходів один вхід

захарашені, захищено від атмосферних опадів павільйонами або навісами,
опадів

обладнано засобами для доступу осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення)

Blank lined area for notes or drawings, crossed out with a large blue diagonal line.

Підписи осіб, які склали цей акт:	
	 (посада, власне ім'я, прізвище)
	 (посада, власне ім'я, прізвище)
	 (посада, власне ім'я, прізвище)
	_____ (посада, власне ім'я, прізвище)
	_____ (посада, власне ім'я, прізвище)
З актом ознайомлений:	
Власник об'єкта (будівлі, споруди, приміщення) (уповноважена ним особа) <i>Представник СВБ „Травриза” Шмиченська В.В.</i>	 (власне ім'я, прізвище)
<i>06 06 2023 року</i>	