

# KOMINIARSKA SPÓŁDZIELNIA PRACY "ŚW. FLORIAN"

WROCŁAW, UL. ŚW MIKOŁAJA 16/17

(pieczęć zakładu)  
KOMINIARSKA SPÓŁDZIELNIA PRACY  
"ŚW. FLORIAN" w WROCŁAWIU  
REGONOWY ZAKŁAD KOMINIARSKI Nr 17  
58-301 WALBRZYCH, Pole Polskie  
Tel. (074) 84 23 236  
NIP 66-000-20-54

*Walczyński*, dnia *11.07.2016* r.

Opinia Nr 007180

z wyników przeprowadzonych oględzin - ekspertyzy urządzeń grzewczo-kominowych

w budynku przy ul. *11-lutego* nr *12/13* w *Walczyńcu*  
dotycząca urządzeń grzewczo-kominowych używanych przez *MKB Sp. z o.o.*  
*B. W. Stawny Zdzisław*

Dotyczy:

1. Wskazania przewodu kominowego i usytuowania miejsca na podłączenie *całość*
2. Ustalenia prawidłowości podłączenia
3. Ustalenia przyczyn wadliwego działania urządzeń

W związku z powyższym stwierdza się co następuje:

*Istniejący kocioł gazowy wymienić na kocioł gazowy z żuraw. Komina spełniają, kocioł podłączony zgodnie z wymogami producenta i z projektem technicznym.*

*Wentylacje wykonane z pominięciem kolumny, kolumna powinna być wykonana prawidłowo - ciąg przeciwny.*

Inne uwagi: *Należy zapewnić dopływ powietrza do mieszkalni.*

Kontroli dokonał: *S. Samojły*

Opinię sporządzono w oparciu o: Ustawę Prawo Budowlane z dnia 7.07.1994 wraz z późniejszymi zmianami. Rozporządzenie Ministra MSWiA z dnia 21 kwietnia 2006r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków i innych obiektów budowlanych i terenów (Dz. U. Nr 80 z dnia 11 maja 2006r.). Rozp. MSWiA z dnia 16.08.1999r. w sprawie warunków technicznych użytkowania budynków mieszkalnych (Dz. U. Nr 74 poz. 836). Rozp. Ministra Infrastruktury z dn. 15.06.2002r. w sprawie warunków technicznych jakim powinny odpowiadać budynki (Dz. U. Nr 75 poz. 690) z późniejszymi zmianami.

Opinię sporządzono w 2 egz. z przeznaczeniem po 1 egz. dla: *B. W. Stawny Zdzisław*  
1 egz. dla RZK *Walczyński*

Potwierdzenie odbioru opinii:

dnia ..... podpis: .....

Uwagi:

1. Po dokonaniu proponowanych rozwiązań należy zgłosić do sprawdzenia prawidłowość wykonania i funkcjonowania urządzeń grzewczo-kominowych
2. Szkielet orientacyjny na odwrócić.
3. Niepotrzebne skreślić.
4. Opinia jest ważna 1 rok od daty wystawienia

Opiniodawca  
(uprawniony mistrz kominarski)  
MISTRZ KOMINIARSKI  
*Sebastian Samojły*  
Pieczęć i podpis