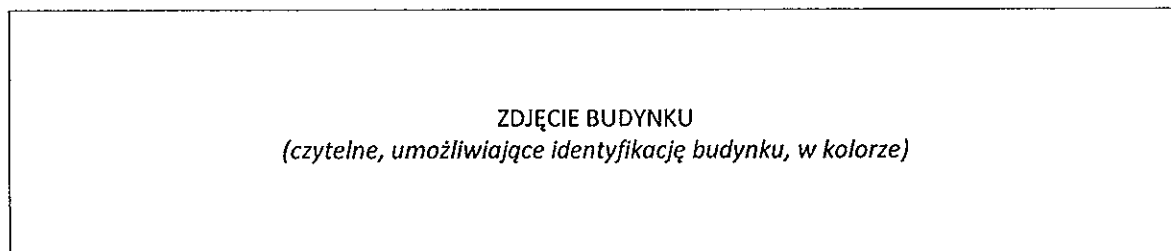


**PROTOKÓŁ KONTROLI ROCZNEJ STANU TECHNICZNEGO ELEMENTÓW BUDYNKU/BUDOWLI\*  
I INSTALACJI NARAŻONYCH NA SZKODLIWE WPŁYWY ATMOSFERYCZNE I NISZCZĄCE DZIAŁANIA  
CZYNNIKÓW WYSTĘPUJĄCYCH PODCZAS UŻYTKOWANIA OBIEKTU ORAZ INSTALACJI I URZĄDZEŃ  
SŁUŻĄCYCH OCHRONIE ŚRODOWISKA**

DATA WYKONANIA PRZEGLĄDU - ..... r.  
(MIESIĄC, ROK)

Adres: ul. .... nr ....., Wałbrzych  
(inne dane identyfikujące obiekt)



**I. Osoba dokonująca przeglądu**

- (imię, nazwisko)- posiadający/-a uprawnienia w zakresie (podać zakres) dokonał/-a zgodnie z art.62 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 7 lipca 1994r. Prawo budowlane (Dz. U. 2016.290) w dniu ..... przeglądu rocznego budynku/ obiektu budowlanego położonego w ..... przy ul. ....

**II. Przed rozpoczęciem kontroli zapoznano się z:**

- protokołami z poprzednich kontroli
- protokołami odbioru robót remontowych wykonywanych w budynku w okresie.....
- zgłoszeniami użytkowników lokali dotyczących usterek, wad, uszkodzeń lub zniszczeń elementów budynku
- (inne dokumenty, informacje mające znaczenie dla oceny stanu technicznego)

**III. Kontroli poddano:**

Element, urządzenie, instalacja	Materiał, sposób wykonania, mocowania, wyposażenie	Stan techniczny, zużycie	Uwagi
<b>I. Zewnętrzne warstwy przegród zewnętrznych (warstwa fakturowa)</b>			
1. tynki			
2. okładziny			
3. inne			
4.			
<b>II. Urządzenia i instalacje zamocowane do ścian i dachu budynku.</b>			
1.szyldy, reklamy			
2.klimatyzatory			
3.			
<b>III. Elementy odwodnienia budynku oraz obróbek blacharskich</b>			
1.			

IV. Pokrycie dachowe.			
1.poszycie			
2.obróbki blacharskie			
3.rynny, rury spustowe			
4.kominy, ławy kominarskie			
5. odprowadzenie wody opadowej			
6.			

IV. Na podstawie wyników niniejszej kontroli zaleca się:

Element, urządzenie, instalacja	Zalecenia	Uwagi
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

*oraz (inne ustalenia, np. zakres robót remontowych i kolejności ich wykonywania, metody i środki użytkowania elementów budynku narażonych na szkodliwe działanie wpływów atmosferycznych i niszczące działanie innych czynników)*

.....  
podpis osoby przeprowadzającej  
kontrolę okresową

.....  
podpis osoby przeprowadzającej  
kontrolę okresową