

**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)

ZDJĘCIE BUDYNKU
(czytelne, umożliwiające identyfikację budynku, w kolorze)

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. 2017 poz. 1332 z późniejszymi zmianami) 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
I. Zewnętrzne warstwy przegród zewnętrznych (warstwa fakturowa)			
1. tynki			
2. okładziny			
3. inne			
4.			
II. Urządzenia i instalacje zamocowane do ścian i dachu budynku.			
1.szyldy, reklamy			
2.klimatyzatory			
3.			
III. Elementy odwodnienia budynku oraz obróbek blacharskich			
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