

Stary Zdrój

KOMINIARSKA SPÓŁDZIELNIA PRACY "ŚW. FLORIAN"
WROCLAW, UL. ŚW MIKOŁAJA 16/17

(pieczęć Zakładu Kominiarskiego)

Szczawno-Zdrój, dnia 23.01.2019 r.

SPÓŁDZIELNIA PRACY
"ŚW. FLORIAN" we Wrocławiu
JEDYNY ZAKŁAD KOMINIARSKI NR 17
WAŁBRZYCH
17-56-310 SZCZAWNO ZDRÓJ
Kłakana 1, tel. (074) 643-27-92 ków
Kontakt: 10 30 34

Opinia Nr 009097

Przebiegów przeprowadzonych oględzin - ekspertyzy urządzeń grzewczo-kominowych

w budynku przy ul. Buczykowskich nr 1/5 w Wałbrzychu
dotycząca urządzeń grzewczo-kominowych używanych przez
B.O.K. Stary Zdrój

Dotyczy:

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

W związku z powyższym stwierdza się co następuje:

1. Błędnie jest przewód dla podłączenia CO gaz
z kociołka CO gaz wykonano nowy przewód zgodnie
z obowiązującymi przepisami i wyprowadzić go ponad dach
zgodnie z projektem
2. Wentylacja mechaniczna kuchenki istniejąca w przewodzie
nr. 3. Wentylację mechaniczną ewentualnie kuchenki wykonano
zgodnie z obowiązującymi przepisami i w oparciu o projekt
3. Dla prawidłowego funkcjonowania urządzeń kominowych
zapewnić należy napływ powietrza z zewnętrz poprzez
urządzenia nawiewne

Inne uwagi: do likwidacji piec kuchenki z przewodu nr. 2

Kontroli dokonał: Artur Tabuda, Remigiusz Sajdak

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.

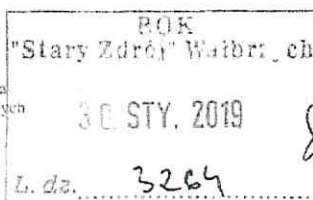
Opinię sporządzono w 2 egz. z przeznaczeniem po 1 egz. dla: B.O.K. Stary Zdrój
1 egz. dla RZK Szczawno-Zdrój

Potwierdzenie odbioru opinii:

dnia podpis:

Uwagi:

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



Opiniodawca
(uprawniony mistrz kominiarski)
MISTRZ KOMINIARSKI
Daniel Siara
Pieczęć i podpis

	1	2	3	
STYPIEŁ				
I P	P ₁			
II P	P ₂			
III P	P ₃			
IV P	P ₄			
V P	P ₅			
VI P	P ₆			
VII P	P ₇			
VIII P	P ₈			
IX P	P ₉			
X P	P ₁₀			
XI P	P ₁₁			
XII P	P ₁₂			

