Мосгосстройнадзор

А К Т
о соответствии построенного объекта требованиям приспособления для нужд инвалидов и маломобильных групп граждан.

г. Москва "____" _____ 20___г.

_____

(наименование и адрес объекта)

ПРЕДСТАВИТЕЛИ:

Заказчик (застройщик) _____
(должность, организация, Ф.И.О.)

Авторский надзор _____
(должность, организация, Ф.И.О.)

Генподрядчик _____
(должность, организация, Ф.И.О.)

Субподрядчик _____
(должность, организация, Ф.И.О.)

Департамент социальной защиты населения г. Москвы _____
(должность, Ф.И.О.)

Эксплуатирующая организация _____
(должность, организация, Ф.И.О.)

произвела проверку исполнительно - технической документации, выполненных мероприятий по обеспечению беспрепятственного доступа инвалидов к предъявляемому объекту и соответствие их проектной документации и законодательству города Москвы.

На основании произведённой проверки мероприятия по обеспечению беспрепятственного доступа инвалидов и маломобильных групп граждан к объекту _____ по адресу_____ _____ в объёме, предусмотренном проектно – сметной документацией (указать листы проекта)

_____

_____

выполнены (не выполнены) _____

gost.e-ecolog.ru

Обязательными приложениями к настоящему акту, при наличии платформ подъёмных для инвалидов (ППИ), являются приложения к ПБ 10-403-01:

- приложение № 2(акт технической готовности ППИ) - при выдаче ЗОС;
- приложение № 3 (акт сдачи в эксплуатацию ППИ) - при выдаче разрешения на ввод объекта в эксплуатацию.

ПРЕДСТАВИТЕЛИ: Авторского надзора _____

(подписи, Ф. И. О.) Технического надзора заказчика _____

Генерального подрядчика _____

Департамент социальной защиты на селения г. Москвы _____

Субподрядных (монтажных) организаций _____

М. П. Эксплуатационной организации _____

gost.e-ecolog.ru