Минский р-н,

Острошицко-городокский с/с

СТ «Колос-Сад»

УЧЕТНАЯ ФОРМА

По результатам осмотра садового домика, использующегося для круглогодичного проживания.

1. Номер участка \_\_\_\_\_

2. ФИО собственника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Количество проживающих человек \_\_\_\_\_\_, в том числе несовершеннолетних \_\_\_\_\_\_, пожилых \_\_\_\_\_\_, инвалидов \_\_\_\_\_\_

4. Тип отопления садового домика: печное☐, газовое☐, электрическое☐

5. Установлен АПИ: да☐, нет☐, в количестве \_\_\_\_ шт.

6. Исправность установленных АПИ: да☐, нет☐.

7. Рекомендации, замечания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С рекомендациями и замечаниями, а также с порядком действий в случае возникновения пожара ознакомлен (-а), всю ответственность за соблюдение правил противопожарной и электробезопасности, а также за возможные последствия от их несоблюдения полностью осознаю.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО, подпись собственника садового домика или его представителя)

Председатель правления СТ «Колос-Сад», Матусевич А.В. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность, ФИО лица, проводившего осмотр садового домика)

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Минский р-н,

Острошицко-городокский с/с

СТ «Колос-Сад»

УЧЕТНАЯ ФОРМА

По результатам осмотра садового домика, использующегося для круглогодичного проживания.

1. Номер участка \_\_\_\_\_

2. ФИО собственника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Количество проживающих человек \_\_\_\_\_\_, в том числе несовершеннолетних \_\_\_\_\_\_, пожилых \_\_\_\_\_\_, инвалидов \_\_\_\_\_\_

4. Тип отопления садового домика: печное☐, газовое☐, электрическое☐

5. Установлен АПИ: да☐, нет☐, в количестве \_\_\_\_ шт.

6. Исправность установленных АПИ: да☐, нет☐.

7. Рекомендации, замечания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С рекомендациями и замечаниями, а также с порядком действий в случае возникновения пожара ознакомлен (-а), всю ответственность за соблюдение правил противопожарной и электробезопасности, а также за возможные последствия от их несоблюдения полностью осознаю.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО, подпись собственника садового домика или его представителя)

Председатель правления СТ «Колос-Сад», Матусевич А.В. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность, ФИО лица, проводившего осмотр садового домика)

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



