

PROTOKÓŁ NR 797307/2024
okresowej kontroli przewodów kominowych
(dymowych, spalinowych, wentylacyjnych)

Firma:	Zakład Usług Kominarskich Józef Denko, Juliana Ursyna Niemcewicza 8, 59-100 Polkowice, tel. +48605403725, e-mail: j.denko@o2.pl
Podstawa prawna:	<p>Art. 27a ust. 2 pkt 1) lit. d) ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o wspieraniu termomodernizacji i remontów oraz o centralnej ewidencji emisyjności budynków (Dz.U. 2008 nr 223 poz. 1459, z późn. zm.)</p> <p>Art. 62 ust. 1 pkt 1 lit. c oraz art. 62a ust. 1, 2, 3, 5 i 6 ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane (Dz. U. z 2019 r. poz. 2351 ze zm.)</p> <p>§ 34 rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 16 czerwca 2010 r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów (Dz. U. Nr 109 z 2010 r. poz. 719)</p>

1. MIEJSCE KONTROLI

Województwo dolnośląskie	Powiat polkowicki	Gmina Polkowice (miasto)
Miejscowość Polkowice		Kod pocztowy 59-101
Ulica Rynek		Nr budynku 1
Oznaczenie specjalne budynku		

2. ZAKRES KONTROLI

Zakres kontroli Sprawdzenie stanu technicznego przewodów kominowych				
Dymowe	Spalinowe	Wentylacyjne	Awaryjne	Suma
0	0	48	0	48

3. USTALENIA DOKONANE W ZAKRESIE KONTROLI

Przewody kominowe są utrzymane w dobrym stanie technicznym

4. ZAKRES NIEWYKONANYCH ZALECEŃ Z POPRZEDNIEJ KONTROLI

Zakres niewykonanych zaleceń określonych w protokole z poprzedniej kontroli

5. STWIERDZONE NIEPRAWIDŁOWOŚCI

Wszelkie wskazane nieprawidłowości, terminy i metody ich usunięcia (szczegóły w załączniku)

Liczba załączników¹
0

6. INNE UCHYBIENIA MAJĄCE POŚREDNI WPŁYW NA DZIAŁANIE PRZEWODÓW KOMINOWYCH

Wszelkie uchybienia mające pośredni wpływ na działanie przewodów kominowych zidentyfikowane podczas kontroli

Bez uwag

7. INNE UWAGI

Inne uwagi

Bez uwag

8. DANE OSOBY PRZEPROWADZAJĄCEJ KONTROLĘ

Imię i nazwisko

Józef Denko

Nr kwalifikacji lub uprawnień

005469

E-mail

j.denko@o2.pl

Telefon

+48605403725

9. DANE OSOBY UCZESTNICZĄCEJ W KONTROLI

Imię i nazwisko

Małgorzata Koniecznyńska

10. DANE WŁAŚCICIELA / ZARZĄDCY

Nazwisko / Nazwa firmy

Gmina Polkowice ul. Rynek 1

Imię / Nazwa skrócona firmy

Gmina Polkowice

Adres e-mail

m.konieczynska@gmina.polkowice.pl

11. INFORMACJE O KONTROLI

Data i godz. rozpoczęcia kontroli

18.07.24 09:05

Data i godz. zakończenia kontroli

22.07.24 09:05

Data i godz. uzupełnienia danych

26.07.24 10:10

Status

Zaakceptowany

12. TERMIN NASTĘPNEJ KONTROLI

Termin następnej kontroli - do

22.07.2025

13. UWAGI

UWAGI

Brak uwag

Protokół otrzymują:



Właściciel, zarządca lub użytkownik budynku



Właściwy Powiatowy Inspektor Nadzoru Budowlanego - w przypadku stwierdzenia rażących nieprawidłowości zagrażających zdrowiu i życiu.



Formularz inwentaryzacji budynku

NR: 1689653/2024

Nazwa pełna urzędu:	
Podstawa prawna:	Art. 27a ust. 2 pkt 1) lit. d) ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o wspieraniu termomodernizacji i remontów oraz o centralnej ewidencji emisyjności budynków (Dz.U. 2008 nr 223 poz. 1459, z późn. zm.)

1. DANE ADRESOWE

Województwo dolnośląskie	Powiat polkowicki	Gmina Polkowice (miasto)
Miejscowość Polkowice	Kod pocztowy 59-101	
Ulica Rynek	Nr budynku 1	

2. DANE O BUDYNKU

Funkcja ogólna budynku budynki biurowe		
Liczba kondygnacji 4	Obwód budynku 137.3 m	Rok budowy przed 1945
Typ budynku wolnostojący	Kształt budynku bud. wielobrytowy, min. 2 - kondygn. z poddaszem użytkowym	Średnia wysokość kondygnacji ogrzewanych 2.6 m
Strop nad piwnicą/garażem Tak	Grubość ocieplenia podłogi na gruncie lub stropu nad piwnicą/garażem	Grubość ocieplenia stropodachu
Grubość ocieplenia dachu do 10 cm	Stopień ocieplenia ścian zewnętrznych Brak ocieplenia	Grubość ocieplenia ścian zewnętrznych 0 cm
Ocieplenie stropów powyżej 15 cm	Stan instalacji centralnego ogrzewania Nie wymaga modernizacji	Stan instalacji ciepłej wody użytkowej Nie wymaga modernizacji
Rodzaj stolarki okiennej Dwuszybowe	Wymieniono stolarkę okienną Tak	Rok wymiany stolarki okiennej 2013
Wymieniono drzwi zewnętrzne Nie	Rok wymiany drzwi zewnętrznych	Rodzaj wentylacji Grawitacyjna/mechaniczna zwykła
Planowana termomodernizacja budynku Nie	Zakres termomodernizacji	Inny (jaki?) zakres termomodernizacji
Dokumentacja fotograficzna Nie		

3. DANE O LOKALU

Powierzchnia pomieszczeń ogrzewanych 1632.2 m²	Średnia temperatura pomieszczeń ogrzewanych 20 °C
Funkcja użytkowa Lokal niemieszkalny/użytkowy	

4. ŹRÓDŁA CIEPŁA

Rodzaj źródła ciepła SIEĆ CIEPŁOWNICZA
Charakter produkowanego ciepła Ogrzewanie (c.o.) + Ciepła Woda Użytkowa (c.w.u.)

5. DANE OSOBY PRZEPROWADZAJĄCEJ INWENTARYZACJĘ

Imię i nazwisko Józef Denko	Nr legitymacji służbowej/upoważnienia
E-mail j.denko@o2.pl	Telefon +48605403725

6. DANE OSOBY UCZESTNICZĄCEJ W INWENTARYZACJI

Imię i nazwisko

Małgorzata Konieczńska

7. INFORMACJE O INWENTARYZACJI

Data i godz. rozpoczęcia inwentaryzacji

18.07.24 09:11

Data i godz. zakończenia inwentaryzacji

22.07.24 09:11

Data i godz. uzupełnienia danych

26.07.24 09:23

Status

Zaakceptowany

Powód odmowy podpisania protokołu

8. UWAGI

Uwagi

Brak uwag

9. PODPIS

Podpis osoby zlecającej inwentaryzację

Pieczęć i podpis wykonującego inwentaryzację