

## PROTOKÓŁ NR 3092183/2025

### okresowej kontroli przewodów kominowych (dymowych, spalinowych, wentylacyjnych)

Firma:	<b>Prospection Sp.z o.o., ulica Świeradowska 47, 02-662 Warszawa, tel. +48500525467, e-mail: kasia19-73@o2.pl</b>
--------	---

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 <b>mazowieckie</b>	Powiat <b>Warszawa</b>	Gmina <b>Warszawa (gmina miejska)</b>
Miejscowość <b>Warszawa</b>	Kod pocztowy <b>02-519</b>	
Ulica <b>ulica Rakowiecka</b>	Nr budynku <b>4A</b>	
Oznaczenie specjalne budynku <b>bud. nr. 1 - budynek biurowy</b>		

### 2. ZAKRES KONTROLI

Zakres kontroli <b>Sprawdzenie stanu technicznego przewodów kominowych</b>				
Dymowe	Spalinowe	Wentylacyjne	Awaryjne	Suma
<b>0</b>	<b>1</b>	<b>70</b>	<b>0</b>	<b>71</b>

### 3. USTALENIA DOKONANE W ZAKRESIE KONTROLI

<b>Przewody kominowe są utrzymane w dobrym stanie technicznym</b>
---

### 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 załączników <sup>1</sup> <b>0</b>

## 6. INNE UCHYBIENIA MAJĄCE POŚREDNI WPŁYW NA DZIAŁANIE PRZEWODÓW KOMINOWYCH

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

## 7. INNE UWAGI

Inne uwagi

## 8. DANE OSOBY PRZEPROWADZAJĄCEJ KONTROLĘ

Imię i nazwisko

**KATARZYNA NIEWIADOMSKA**

Nr kwalifikacji lub uprawnień

**7724**

E-mail

**kasja19-73@o2.pl**

Telefon komórkowy / stacjonarny

**+48500525467**

## 9. DANE OSOBY UCZESTNICZĄCEJ W KONTROLI

Imię i nazwisko

**konserwator**

## 10. DANE WŁAŚCICIELA / ZARZĄDCY

Nazwisko / Nazwa firmy

**Ministerstwo Obrony Narodowej w Warszawie**

Imię / Nazwa skrócona firmy

Adres e-mail

**jkucharska@mon.gov.pl**

## 11. INFORMACJE O KONTROLI

Data i godz. rozpoczęcia kontroli

**18.11.25 18:38**

Data i godz. zakończenia kontroli

**18.11.25 18:38**

Data i godz. uzupełnienia danych

**03.12.25 06:40**

Status

**Zaakceptowany**

## 12. TERMIN NASTĘPNEJ KONTROLI

Termin następnej kontroli - do

**18.11.2026**

## 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.