|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Объект капитального строительства | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| *(наименование, почтовый или строительный адрес объекта капитального строительства)* | | | | | | | | | |
| Застройщик или технический заказчик | | | |  | | | | | |
|  |  |  |  | *(наименование, ОГРН, ИНН, номер и дата выдачи свидетельства о допуске к видам работ* | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| *по строительству, реконструкции, капитальному ремонту объектов капитального строительства, которые оказывают влияние на безопасность объектов капитального строительства, с указанием саморегулируемой организации, его выдавшей1, почтовые реквизиты, телефон/факс - для юридических лиц и* | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| *индивидуальных предпринимателей; фамилия, имя, отчество, паспортные данные, место проживания, телефон/факс - для физических лиц)* | | | | | | | | | |
| Лицо, осуществляющее строительство | | | |  | | | | | |
|  |  |  |  | *(наименование, ОГРН, ИНН, номер и дата выдачи свидетельства о допуске к видам работ* | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| *по строительству, реконструкции, капитальному ремонту объектов капитального строительства, которые оказывают влияние на безопасность объектов капитального строительства, с указанием саморегулируемой организации, его выдавшей1, почтовые реквизиты, телефон/факс - для юридических лиц и* | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| *индивидуальных предпринимателей; фамилия, имя, отчество, паспортные данные, место проживания, телефон/факс - для физических лиц)* | | | | | | | | | |
| Лицо, осуществляющее подготовку проектной документации | | | | | |  | | | |
|  |  |  |  |  |  | *(наименование, ОГРН, ИНН, номер и дата выдачи свидетельства* | | | |
|  | | | | | | | | | |
| *о допуске к видам работ по строительству, реконструкции, капитальному ремонту объектов капитального строительства, которые оказывают влияние на безопасность объектов капитального строительства, с указанием саморегулируемой организации, его выдавшей1, почтовые реквизиты, телефон/факс - для* | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| *юридических лиц и индивидуальных предпринимателей; фамилия, имя, отчество, паспортные данные, место проживания, телефон/факс - для физических лиц)* | | | | | | | | | |
| Лицо, выполнившее работы, подлежащие освидетельствованию | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | |
| *(наименование, ОГРН, ИНН, номер и дата выдачи свидетельства о допуске к видам работ по строительству, реконструкции, которые оказывают влияние на* | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| *безопасность объектов капитального строительства, с указанием саморегулируемой организации, его выдавшей1, почтовые реквизиты, телефон/факс - для* | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| *юридических лиц и индивидуальных предпринимателей; фамилия, имя, отчество, паспортные данные, место проживания, телефон/факс - для физических лиц)* | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Акт** | | | | | | | | | |
| **о проведении промывки и дезинфекции трубопроводов (сооружений)** | | | | | | | | | |
| **хозяйственно-питьевого водоснабжения** | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **№** |  |  |  |  |  | " " \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г. | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Представитель застройщика или технического заказчика по вопросам строительного контроля | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| *(должность, фамилия, инициалы, реквизиты документа о представительстве)* | | | | | | | | | |
| Представитель лица, осуществляющего строительство | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | |
| *(должность, фамилия, инициалы, реквизиты документа о представительстве)* | | | | | | | | | |
| Представитель строительно-монтажной организации | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | |
| *(должность, фамилия, инициалы, реквизиты документа о представительстве)* | | | | | | | | | |
| Лицо, осуществляющее строительный контроль | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| *(должность, фамилия, инициалы, реквизиты документа о представительстве)* | | | | | | | | | |
| Представитель эксплуатационной организации | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| *(должность, фамилия, инициалы, реквизиты документа о представительстве)* | | | | | | | | | |
| Представитель санитарно-эпидемиологической службы (СЭС) | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | |
| *(наименование города, района, должность, фамилия, инициалы)* | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| составили настоящий акт о том, что трубопровод, сооружение (ненужное зачеркнуть) | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | |
| *(наименование объекта, длина, диаметр, объем)* | | | | | | | | | |
| подвергнут промывке и дезинфекции хлорированием | | | | | |  | | | |
|  |  |  |  |  |  | *(указать каким реагентом)* | | | |
| при концентрации активного хлора | | | |  | мг/л (г/м3) и продолжительности контакта | | | | |
|  | ч. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Результаты физико-химического и бактериологического анализов воды на | | | | | | | |  |  |
| листах прилагаются. | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Представитель застройщика или технического заказчика по вопросам строительного контроля | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| *(должность, фамилия, инициалы, подпись)* | | | | | | | | | |
| Представитель лица, осуществляющего строительство | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | |
| *(должность, фамилия, инициалы, подпись)* | | | | | | | | | |
| Представитель монтажной (строительной) организации | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | |
| *(должность, фамилия, инициалы, подпись)* | | | | | | | | | |
| Лицо, осуществляющее строительный контроль | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| *(должность, фамилия, инициалы, подпись)* | | | | | | | | | |
| Представитель эксплуатационной организации | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| *(должность, фамилия, инициалы, подпись)* | | | | | | | | | |
| Представитель санитарно-эпидемиологической службы (СЭС) | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | |
| *(должность, фамилия, инициалы, подпись)* | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Заключение СЭС: Трубопровод, сооружение (ненужное зачеркнуть) считать продезинфицированным и промытым и разрешить пуск его в эксплуатацию. | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Главный врач СЭС | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. | | | |  |  | | | | |
|  |  |  |  |  | (должность, фамилия, инициалы, подпись) | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |