

## PROTOKÓŁ NR 375272/2024

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

Firma:	<b>Zakład Usług Kominarskich Maciej Zyduch, Osiedle Kasztanowe 74c/9, 70-895 Szczecin, tel. +48668415970, e-mail: maciejkominarz@o2.pl</b>
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.)  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.)  § 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)

### 1. MIEJSCE KONTROLI

Województwo <b>zachodniopomorskie</b>	Powiat <b>Szczecin</b>	Gmina <b>Szczecin (gmina miejska)</b>
Miejscowość <b>Szczecin</b>	Kod pocztowy <b>71-061</b>	
Ulica <b>Aleja Bohaterów Warszawy</b>	Nr budynku <b>75</b>	
Oznaczenie specjalne budynku <b>Dom Studencki 2 Bakalarz. Uniwersytet Szczeciński</b>		

### 2. ZAKRES KONTROLI

Zakres kontroli <b>Sprawdzenie stanu technicznego przewodów kominowych</b>				
Dymowe	Spalinowe	Wentylacyjne	Awaryjne	Suma
<b>0</b>	<b>0</b>	<b>215</b>	<b>0</b>	<b>215</b>

### 3. USTALENIA DOKONANE W ZAKRESIE KONTROLI

**Przewody kominowe posiadają niewielkie uchybienia niezagrażające bezpieczeństwu użytkowania**

### 4. ZAKRES NIETYKONANYCH ZALECEŃ Z POPRZEDNIEJ KONTROLI

Zakres nietykonanych zaleceń określonych w protokole z poprzedniej kontroli

### 5. STWIERDZONE NIEPRAWIDŁOWOŚCI

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

**Kominy w części dachowej budynku do przemurowania lub otynkowania w trakcie remontu budynku.**

Liczba załączników<sup>1</sup>

**0**

## 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

**MACIEJ ZYDUCH**

Nr kwalifikacji lub uprawnień

**364**

E-mail

**maciejkominiarz@o2.pl**

Telefon

**+48668415970**

## 9. DANE OSOBY UCZESTNICZĄCEJ W KONTROLI

Imię i nazwisko

**Kierownik Obiektu**

## 10. DANE WŁAŚCICIELA / ZARZĄDCY

Nazwisko / Nazwa firmy

**Uniwersytet Szczeciński**

Imię / Nazwa skrócona firmy

**Uniwersytet Szczeciński**

Adres e-mail

## 11. INFORMACJE O KONTROLI

Data i godz. rozpoczęcia kontroli

**17.03.24 19:51**

Data i godz. zakończenia kontroli

**17.03.24 19:51**

Data i godz. uzupełnienia danych

**17.03.24 19:55**

Status

**Zaakceptowany**

## 12. TERMIN NASTĘPNEJ KONTROLI

Termin następnej kontroli - do

**17.03.2025**

## 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.