



ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ «КОНТУР»
ИНН/КПП: 7722696943/772201001

МОСКВА, УЛИЦА СКЛАДОЧНАЯ, ДОМ 3, СТРОЕНИЕ 3
ТЕЛЕФОН/ФАКС +7 (495) 669-79-22, ТЕЛЕФОН +7 (495) 585-37-50,



КОНТУР
№ 033572

АКТ

периодического технического освидетельствования лифта

« 11 » 03 2020 г.

Мною, специалистом Козьяковым С.И.

в присутствии представителя специализированной организации, предъявившей лифт,

ООО «РСЭ «Тротуар-Восток» Трест «Спецмонтаж» Ф.К.

наименование организации, должность, ФИО

и представителя владельца лифта

ТС «ТЭ» Малоделовый Председатель Захаров Е. В.

наименование организации, должность, ФИО

проведено периодическое техническое освидетельствование лифта по ГОСТ Р 53783-2010.

Идентификационный (рег., зав.) номер лифта 111981

Адрес установки: г. М.О. г. Пушкино,

ул. Ильинская,

д. 12, к.(с.) _____, п. 3.

Результаты периодического технического освидетельствования лифта

1. Требования к безопасной эксплуатации в период назначенного срока службы лифта _ соблюдаются.
2. Результаты технического контроля оборудования лифта и установки оборудования лифта положительные (отрицательные).
3. Функционирование лифта _ соответствует руководству (инструкции) по эксплуатации изготовителя.
4. Устройства безопасности лифта _ функционируют в соответствии с установленными требованиями.
5. Результаты испытания изоляции электрических цепей и электрооборудования, визуального контроля и измерительного контроля заземления (зануления) оборудования лифта положительные (отрицательные).
6. Результаты испытания сцепления тяговых элементов с канатоведущим шкивом (барабаном трения) и испытания тормозной системы на лифте с электрическим приводом положительные (отрицательные)
7. Результат испытания герметичности гидроцилиндра и трубопровода на лифте с гидравлическим приводом положительный (отрицательный).
8. Выявленные при техническом освидетельствовании дефекты, неисправности, несоответствия, невыполненные требования приведены в таблицах 1 и 2 настоящего акта (см. на обороте).

Таблица 1.

Номер результата проверки	Отрицательные результаты проверки функционирования устройств безопасности по п.В.4.1 и отрицательные результаты испытаний лифта в В.3.1, дефекты, неисправности, несоответствия, создающие недопустимый уровень риска при эксплуатации лифта, в соответствии с приложением Ж	Обозначение нормативного документа
Отметка об устранении дефектов, неисправностей, несоответствий*		
(дата проверки) (подпись, штамп) (ФИО)		

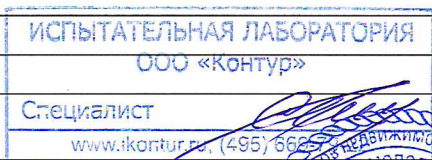
*Заполняет специалист испытательной лаборатории (центра), проводившей проверку устранения дефектов, неисправностей, несоответствий.

Таблица 2.

Номер результата проверки	Выявленные дефекты, неисправности, несоответствия более низкого уровня риска	Обозначение нормативного документа	Рекомендуемый срок устранения*
1.	обозначить маркером уровень на ЛЭП	ГОСТ Р 53783-2010 17-8	3г.
2.	уменьшить предельный уровень шума в здании здания при расстоянии 10м от здания за шумом.	ГОСТ 53783-2010	10г.
3.	определить уровень шума в здании здания на ЛЭП.	ГОСТ 53783-2010	5г.

*Заполняется в формате - до « » ____ 20__ г.»

РЕКОМЕНДАЦИИ



Специалист _____

www.ikontur.ru, (495) 669-79-22
штамп

Козьяков С.И.

ФИО

С результатами периодического технического освидетельствования ознакомлены:
Представитель владельца лифта _____

Замосилова Е. В.
ФИО

Представитель специализированной лифтовой организации _____

Солнцев Р. И.
ФИО
руководитель участка
сервиса ТУ-3
РСУ «ПРОТИВВЕС» /000/
КОМАНД П.К.



АКТ

периодического технического освидетельствования лифта

« 11 » 03 2020 г.

Мною, специалистом Козьяковым С.И.

в присутствии представителя специализированной организации, предъявившей лифт,

ООО РСЭ «Триумф» Трунов Р.А.
наименование организации, должность, ФИО

и представителя владельца лифта

ТСН(Ж) Молодежной Трестстрой Замятшиной Е.В.
наименование организации, должность, ФИО

проведено периодическое техническое освидетельствование лифта по ГОСТ Р 53783-2010.

Идентификационный (рег., зав.) номер лифта 111980

Адрес установки: г. М.О. г. Пушкино,

ул. Шемякинская,

д. 12, к.(с.) _____, п. 3.

Результаты периодического технического освидетельствования лифта

1. Требования к безопасной эксплуатации в период назначенного срока службы лифта _
соблюдаются.
2. Результаты технического контроля оборудования лифта и установки оборудования лифта
положительные (отрицательные).
3. Функционирование лифта _ соответствует руководству (инструкции) по эксплуатации
изготовителя.
4. Устройства безопасности лифта _ функционируют в соответствии с установленными
требованиями.
5. Результаты испытания изоляции электрических цепей и электрооборудования, визуального
контроля и измерительного контроля заземления (зануления) оборудования лифта
положительные (отрицательные).
6. Результаты испытания сцепления тяговых элементов с канатоведущим шкивом (барабаном
трения) и испытания тормозной системы на лифте с электрическим приводом положительные
(отрицательные)
7. Результат испытания герметичности гидроцилиндра и трубопровода на лифте с
гидравлическим приводом положительный (отрицательный).
8. Выявленные при техническом освидетельствовании дефекты, неисправности, несоответствия,
невыполненные требования приведены в таблицах 1 и 2 настоящего акта (см. на обороте).

Таблица 1.

Номер результата проверки	Отрицательные результаты проверки функционирования устройств безопасности по п.В.4.1 и отрицательные результаты испытаний лифта в В.3.1, дефекты, неисправности, несоответствия, создающие недопустимый уровень риска при эксплуатации лифта, в соответствии с приложением Ж	Обозначение нормативного документа
Отметка об устранении дефектов, неисправностей, несоответствий*		
	(дата проверки) (подпись, штамп)	(ФИО)

*Заполняет специалист испытательной лаборатории (центра), проводившей проверку устранения дефектов, неисправностей, несоответствий.

Таблица 2.

Номер результата проверки	Выявленные дефекты, неисправности, несоответствия более низкого уровня риска	Обозначение нормативного документа	Рекомендуемый срок устранения*
1.	Обновить прокладку шкива на 1-м.	ГОСТ Р 53783-2010 17-7	3 д.
2.	Доуплотнить прокладку между шкивом и валом.	ГОСТ Р 53783-2010	10 д.
3.	Необходимо заменить шкив на новый.	ГОСТ Р 53783-2010	10 д.

*Заполняется в формате - до «_» ____ 20__ г.»

РЕКОМЕНДАЦИИ

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ
ООО «Контур»

Специалист _____
www.kontur.ru, (495) 669-79-22
штамп _____
подпись _____

Козьяков С.И.
ФИО

С результатами периодического технического освидетельствования ознакомлены:
Представитель владельца лифта _____

Заминина Е. В.
ФИО

Представитель специализированной лифтовой организации _____
подпись _____

Смирнов Р. В.
ФИО
РУКОВОДИТЕЛЬ УЧАСТКА
СЕРВИСА ТУ-8
РСУ «ПРОТИВОВЕС» / 000/
ПОМ. А. В. Д. К.



АКТ

периодического технического освидетельствования лифта

« 11 » 03 2020 г.

Мною, специалистом Козьяковым С.И.

в присутствии представителя специализированной организации, предъявившей лифт,

ООО ИСЭ "Тротуарные Технологии" Шаров Р.И.

наименование организации, должность, ФИО

и представителя владельца лифта

Иван (Иван) Владимирович Председатель Захаров С.В.

наименование организации, должность, ФИО

проведено периодическое техническое освидетельствование лифта по ГОСТ Р 53783-2010.

Идентификационный (рег., зав.) номер лифта 114982

Адрес установки: г. М.О. г. Пушкино,

ул. Искитумовская,

д. 12, к.(с.) _____, п. 2.

Результаты периодического технического освидетельствования лифта

1. Требования к безопасной эксплуатации в период назначенного срока службы лифта _ соблюдаются.
2. Результаты технического контроля оборудования лифта и установки оборудования лифта положительные (отрицательные).
3. Функционирование лифта _ соответствует руководству (инструкции) по эксплуатации изготовителя.
4. Устройства безопасности лифта _ функционируют в соответствии с установленными требованиями.
5. Результаты испытания изоляции электрических цепей и электрооборудования, визуального контроля и измерительного контроля заземления (зануления) оборудования лифта положительные (отрицательные).
6. Результаты испытания сцепления тяговых элементов с канатоведущим шкивом (барабаном трения) и испытания тормозной системы на лифте с электрическим приводом положительные (отрицательные)
7. Результат испытания герметичности гидроцилиндра и трубопровода на лифте с гидравлическим приводом положительный (отрицательный).
8. Выявленные при техническом освидетельствовании дефекты, неисправности, несоответствия, невыполненные требования приведены в таблицах 1 и 2 настоящего акта (см. на обороте).

Таблица 1.

Номер результата проверки	Отрицательные результаты проверки функционирования устройств безопасности по п.В.4.1 и отрицательные результаты испытаний лифта в В.3.1, дефекты, неисправности, несоответствия, создающие недопустимый уровень риска при эксплуатации лифта, в соответствии с приложением Ж	Обозначение нормативного документа
Отметка об устранении дефектов, неисправностей, несоответствий*		
	(дата проверки) (подпись, штамп)	(ФИО)

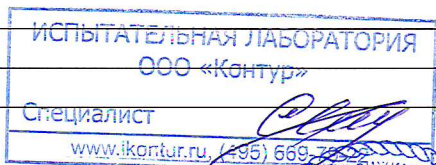
*Заполняет специалист испытательной лаборатории (центра), проводившей проверку устранения дефектов, неисправностей, несоответствий.

Таблица 2.

Номер результата проверки	Выявленные дефекты, неисправности, несоответствия более низкого уровня риска	Обозначение нормативного документа	Рекомендуемый срок устранения*
1.	обработать поверхность металла на 1 этаж	ГОСТ Р 53783-2010 п. 7.	3 д.
2.	а) заменить пружины на уровне шкива на 4 этаже согласно приложению №1 и 2 закрепить.	ГОСТ Р 53783-2010	10 д.
3.	заменить поперек с пола на 1 этаж	ГОСТ Р 53783-2010	10 д.
4.	заменить балансирную пружину	ГОСТ Р 53783-2010	10 д.

*Заполняется в формате - до «_» ____ 20__ г.»

РЕКОМЕНДАЦИИ



Специалист _____

штамп

Козьяков С.И.

ФИО

С результатами периодического технического освидетельствования ознакомлены:
 Представитель владельца лифта _____



подпись

Замышляева Е. В.

ФИО

Представитель специализированной лифтовой организации _____

подпись

Починькин Р. К.

ФИО
 РУКОВОДИТЕЛЬ УЧАСТКА
 СЕРВИСА ТУ-2

РСУ «ПРОТИБОВЕС»/1000/

www.mondejny.ru



ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ «КОНТУР»
ИНН/КПП: 7722696943/772201001

МОСКВА, УЛИЦА СКЛАДЧОНАЯ, ДОМ 3, СТРОЕНИЕ 3
ТЕЛЕФОН/ФАКС +7 (495) 669-79-22, ТЕЛЕФОН +7 (495) 585-37-50,



КОНТУР

№ 033576

АКТ

периодического технического освидетельствования лифта

« 11 » 03 2020 г.

Мною, специалистом Козьяковым С.И.

в присутствии представителя специализированной организации, предъявившей лифт,

ООО, РСЧ «Тристан-Восток» Трудяков Валерий Р. К.

наименование организации, должность, ФИО

и представителя владельца лифта

ООО (ИП) «Молодатовский» Трудяков Валерий Р. К.

наименование организации, должность, ФИО

проведено периодическое техническое освидетельствование лифта по ГОСТ Р 53783-2010.

Идентификационный (рег., зав.) номер лифта 111983

Адрес установки: г. М.О.г. Тучинское,

ул. Имени Мухоморова,

д. 12, к.(с.) _____, п. 2.

Результаты периодического технического освидетельствования лифта

1. Требования к безопасной эксплуатации в период назначенного срока службы лифта _
соблюдаются.
2. Результаты технического контроля оборудования лифта и установки оборудования лифта
положительные (отрицательные).
3. Функционирование лифта _ соответствует руководству (инструкции) по эксплуатации
изготовителя.
4. Устройства безопасности лифта _ функционируют в соответствии с установленными
требованиями.
5. Результаты испытания изоляции электрических цепей и электрооборудования, визуального
контроля и измерительного контроля заземления (зануления) оборудования лифта
положительные (отрицательные).
6. Результаты испытания сцепления тяговых элементов с канатоведущим шкивом (барабаном
трения) и испытания тормозной системы на лифте с электрическим приводом положительные
(отрицательные)
7. Результат испытания герметичности гидроцилиндра и трубопровода на лифте с
гидравлическим приводом положительный (отрицательный).
8. Выявленные при техническом освидетельствовании дефекты, неисправности, несоответствия,
невыполненные требования приведены в таблицах 1 и 2 настоящего акта (см. на обороте).

Таблица 1.

Номер результата проверки	Отрицательные результаты проверки функционирования устройств безопасности по п.В.4.1 и отрицательные результаты испытаний лифта в В.3.1, дефекты, неисправности, несоответствия, создающие недопустимый уровень риска при эксплуатации лифта, в соответствии с приложением Ж	Обозначение нормативного документа
Отметка об устранении дефектов, неисправностей, несоответствий*		
(дата проверки) (подпись, штамп) (ФИО)		

*Заполняет специалист испытательной лаборатории (центра), проводившей проверку устранения дефектов, неисправностей, несоответствий.

Таблица 2.

Номер результата проверки	Выявленные дефекты, неисправности, несоответствия более низкого уровня риска	Обозначение нормативного документа	Рекомендуемый срок устранения*
1.	Отсутствие проверки уровня на 1-м яру.	ГОСТ Р 53783-2010 п. 7.	3г.
2.	Измеренный уровень шума на площадке 80%	ГОСТ Р 53783-2010	10г.
3.	Измеренный уровень шума в кабине лифта при движении при скорости не более 1 м/с превышает допустимый.	ГОСТ Р 53783-2010	15г.
4.	Измеренный уровень шума в кабине лифта при скорости не более 1 м/с превышает допустимый.	ГОСТ Р 53783-2010	10г.

*Заполняется в формате - до «_» ____ 20__ г.»

РЕКОМЕНДАЦИИ



Специалист _____

Козьяков С.И.
ФИО

С результатами периодического технического освидетельствования ознакомлены:
Представитель владельца лифта _____

Замышляева Е. В.
ФИО

Представитель специализированной лифтовой организации _____



Корнев Р. К.
ФИО
ПРИСОДИТЕЛЬ УЧАСТКА
СЕРВИС ТУ-2
РСУ «ПРОТИВОВЕС»/000/
И.И.А.В.В.И.



АКТ

периодического технического освидетельствования лифта

« 11 » 03 2020 г.

Мною, специалистом Козьяковым С.И.

в присутствии представителя специализированной организации, предъявившей лифт,

ООО РСУ "Транс-Волга" Председатель Иванов Р.К.

наименование организации, должность, ФИО

и представителя владельца лифта

МСЧ (гос.) Москва-Восточной Председатель Зависимов Е.В.

наименование организации, должность, ФИО

проведено периодическое техническое освидетельствование лифта по ГОСТ Р 53783-2010.

Идентификационный (рег., зав.) номер лифта 111978

Адрес установки: г. МО г. Тушино,

ул. Светитурский,

д. 12, к.(с.) _____, п. 1.

Результаты периодического технического освидетельствования лифта

1. Требования к безопасной эксплуатации в период назначенного срока службы лифта _ соблюдаются.
2. Результаты технического контроля оборудования лифта и установки оборудования лифта положительные (отрицательные).
3. Функционирование лифта _ соответствует руководству (инструкции) по эксплуатации изготовителя.
4. Устройства безопасности лифта _ функционируют в соответствии с установленными требованиями.
5. Результаты испытания изоляции электрических цепей и электрооборудования, визуального контроля и измерительного контроля заземления (зануления) оборудования лифта положительные (отрицательные).
6. Результаты испытания сцепления тяговых элементов с канатоведущим шкивом (барабаном трения) и испытания тормозной системы на лифте с электрическим приводом положительные (отрицательные)
7. Результат испытания герметичности гидроцилиндра и трубопровода на лифте с гидравлическим приводом положительный (отрицательный).
8. Выявленные при техническом освидетельствовании дефекты, неисправности, несоответствия, невыполненные требования приведены в таблицах 1 и 2 настоящего акта (см. на обороте).

Таблица 1.

Номер результата проверки	Отрицательные результаты проверки функционирования устройств безопасности по п.В.4.1 и отрицательные результаты испытаний лифта в В.3.1, дефекты, неисправности, несоответствия, создающие недопустимый уровень риска при эксплуатации лифта, в соответствии с приложением Ж	Обозначение нормативного документа
Отметка об устранении дефектов, неисправностей, несоответствий*		
(дата проверки) (подпись, штамп) (ФИО)		

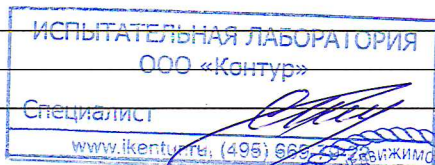
*Заполняет специалист испытательной лаборатории (центра), проводившей проверку устранения дефектов, неисправностей, несоответствий.

Таблица 2.

Номер результата проверки	Выявленные дефекты, неисправности, несоответствия более низкого уровня риска	Обозначение нормативного документа	Рекомендуемый срок устранения*
1.	выявить дефект ушиба на 1 эт.	ГОСТ Р 53783-2010 п. 7.	3 д.
2.	выявить дисбаланс на 1 эт.	ГОСТ Р 53783-2010	10 д.
3.	выявить несоответствие по 1 эт.	ГОСТ Р 53783-2010	15 д.

*Заполняется в формате - до «_» ____ 20__ г.»

РЕКОМЕНДАЦИИ



Специалист _____

штамп

Козьяков С.И.

ФИО

С результатами периодического технического освидетельствования ознакомлены:
Представитель владельца лифта _____



Замочайский Е. В.
ФИО

Представитель специализированной лифтовой организации _____

подпись

Чумаев Р. К.
ФИО
РУКОВОДИТЕЛЬ УЧАСТКА
СЕРВИСА ТУ-3
ПСУ «ПРОТВОРОВСКИЙ»
ЧУМАЕВ Р.К.



ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ «КОНТУР»
ИНН/КПП: 7722696943/772201001

МОСКВА, УЛИЦА СКЛАДЧНАЯ, ДОМ 3, СТРОЕНИЕ 3
ТЕЛЕФОН/ФАКС +7 (495) 669-79-22, ТЕЛЕФОН +7 (495) 585-37-50,



КОНТУР
№ 033578

АКТ

периодического технического освидетельствования лифта

«11» 03 2020 г.

Мною, специалистом Козьяковым С.И.

в присутствии представителя специализированной организации, предъявившей лифт,

ООО «СЗ «Триумф»» Председатель Комarov P.K.
наименование организации, должность, ФИО

и представителя владельца лифта

Менделеев М.А. Председатель Заинтересованная С.В.
наименование организации, должность, ФИО

проведено периодическое техническое освидетельствование лифта по ГОСТ Р 53783-2010.

Идентификационный (рег., зав.) номер лифта 111929

Адрес установки: г. М.О. с. Пушкино,

ул. Шатурская,

д. 12, к.(с.) _____, п. 1.

Результаты периодического технического освидетельствования лифта

1. Требования к безопасной эксплуатации в период назначенного срока службы лифта _
соблюдаются.
2. Результаты технического контроля оборудования лифта и установки оборудования лифта
положительные (отрицательные).
3. Функционирование лифта _ соответствует руководству (инструкции) по эксплуатации
изготовителя.
4. Устройства безопасности лифта _ функционируют в соответствии с установленными
требованиями.
5. Результаты испытания изоляции электрических цепей и электрооборудования, визуального
контроля и измерительного контроля заземления (зануления) оборудования лифта
положительные (отрицательные).
6. Результаты испытания сцепления тяговых элементов с канатоведущим шкивом (барабаном
трения) и испытания тормозной системы на лифте с электрическим приводом положительные
(отрицательные)
7. Результат испытания герметичности гидроцилиндра и трубопровода на лифте с
гидравлическим приводом положительный (отрицательный).
8. Выявленные при техническом освидетельствовании дефекты, неисправности, несоответствия,
 невыполненные требования приведены в таблицах 1 и 2 настоящего акта (см. на обороте).

Таблица 1.

Номер результата проверки	Отрицательные результаты проверки функционирования устройств безопасности по п.В.4.1 и отрицательные результаты испытаний лифта в В.3.1, дефекты, неисправности, несоответствия, создающие недопустимый уровень риска при эксплуатации лифта, в соответствии с приложением Ж	Обозначение нормативного документа
Отметка об устранении дефектов, неисправностей, несоответствий*		
(дата проверки) (подпись, штамп) (ФИО)		

*Заполняет специалист испытательной лаборатории (центра), проводившей проверку устранения дефектов, неисправностей, несоответствий.

Таблица 2.

Номер результата проверки	Выявленные дефекты, неисправности, несоответствия более низкого уровня риска	Обозначение нормативного документа	Рекомендуемый срок устранения*
1.	оборудованность прерывателем тока на 1 квт.	ГОСТ Р 53783-2010 пункт № 17.7.	3 д.
2.	Масло масла и уровень в. чин вода.	ГОСТ Р 53783-2010	10 д.
3.	Водоуловитель баки не опорожняются.	ГОСТ Р 53783-2010	10 д.

*Заполняется в формате - до «_» ____ 20__ г.»

РЕКОМЕНДАЦИИ

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ
ООО «Контур»
Специалист
www.ikontur.ru, (495) 669-79-22

Специалист _____

штамп



Козьяков С.И.

ФИО

С результатами периодического технического освидетельствования ознакомлены:
Представитель владельца лифта _____

Зиминская Е. В.

ФИО

Представитель специализированной лифтовой организации _____

подпись

Чумаев Р. К.
РУКОВОДИТЕЛЬ ЧАСТКА
СЕРВИСА ТУ-2
РСУ «ПРОТИВОВЕС» /000/
ЧУМАЕВ Р. К.



ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ «КОНТУР»
ИНН/КПП: 7722696943/772201001

МОСКВА, УЛИЦА СКЛАДОЧНАЯ, ДОМ 3, СТРОЕНИЕ 3
ТЕЛЕФОН/ФАКС +7 (495) 669-79-22, ТЕЛЕФОН +7 (495) 585-37-50,



КОНТУР
№ 033577

АКТ

периодического технического освидетельствования лифта

« 11 » 03 2020 г.

Мною, специалистом Козьяковым С.И.

в присутствии представителя специализированной организации, предъявившей лифт,

ООО ИСЭ «Транс-Волга Трейд Соулс Р.К.

наименование организации, должность, ФИО

и представителя владельца лифта

Меч (же) Малодельный, Председатель Захаров Е.С.

наименование организации, должность, ФИО

проведено периодическое техническое освидетельствование лифта по ГОСТ Р 53783-2010.

Идентификационный (рег., зав.) номер лифта 11989

Адрес установки: г. А.О. г. Троицк,

ул. Секстимурская,

д. 12, к.(с.) _____, п. 3.

Результаты периодического технического освидетельствования лифта

1. Требования к безопасной эксплуатации в период назначенного срока службы лифта _ соблюдаются.
2. Результаты технического контроля оборудования лифта и установки оборудования лифта положительные (отрицательные).
3. Функционирование лифта _ соответствует руководству (инструкции) по эксплуатации изготовителя.
4. Устройства безопасности лифта _ функционируют в соответствии с установленными требованиями.
5. Результаты испытания изоляции электрических цепей и электрооборудования, визуального контроля и измерительного контроля заземления (зануления) оборудования лифта положительные (отрицательные).
6. Результаты испытания сцепления тяговых элементов с канатоведущим шкивом (барабаном трения) и испытания тормозной системы на лифте с электрическим приводом положительные (отрицательные)
7. Результат испытания герметичности гидроцилиндра и трубопровода на лифте с гидравлическим приводом положительный (отрицательный).
8. Выявленные при техническом освидетельствовании дефекты, неисправности, несоответствия, невыполненные требования приведены в таблицах 1 и 2 настоящего акта (см. на обороте).

Таблица 1.

Номер результата проверки	Отрицательные результаты проверки функционирования устройств безопасности по п.В.4.1 и отрицательные результаты испытаний лифта в В.3.1, дефекты, неисправности, несоответствия, создающие недопустимый уровень риска при эксплуатации лифта, в соответствии с приложением Ж	Обозначение нормативного документа
Отметка об устранении дефектов, неисправностей, несоответствий*		
(дата проверки) (подпись, штамп) (ФИО)		

*Заполняет специалист испытательной лаборатории (центра), проводившей проверку устранения дефектов, неисправностей, несоответствий.

Таблица 2.

Номер результата проверки	Выявленные дефекты, неисправности, несоответствия более низкого уровня риска	Обозначение нормативного документа	Рекомендуемый срок устранения*
1.	Средняя скорость движения кабины на 1-м ярусе.	ГОСТ Р 53783-2010 17.7.	30.
2.	Имеется предельный шум кабины в здании здания, слышимый для посетителей при движении кабины.	ГОСТ Р 53783-2010	10 д.
3.	Неисправность бака с водой в кабине.	ГОСТ Р 53783-2010	10 д.

*Заполняется в формате - до «_» ____ 20__ г.»

РЕКОМЕНДАЦИИ

Специалист _____

С результатами периодического технического освидетельствования ознакомлены:
Представитель владельца лифта _____

Представитель специализированной лифтовой организации _____

Козьяков С.И.
ФИО

Заточина Е. В.
ФИО

Чумаев Р. К.
ФИО
РУКОВОДИТЕЛЬ УЧАСТКА
СЕРВИСА ТУ-2
ПСУ «ПРОТИВОВЕС» /000/
ЧУМАЕВ Р.К.

ООО «КОНТУР», ТЕЛЕФОН/ФАКС +7 (495) 669-79-22, ТЕЛЕФОН +7 (495) 585-37-50, WWW.IKONTUR.RU, E-MAIL: INFO@IKONTUR.RU