Приложение 8

к техническому заданию

**Формат акта проверки работоспособности**

**установки противопожарной защиты**

|  |  |
| --- | --- |
| г. Тверь | «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_. |

Проведена проверка работоспособности

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| (указывается вид системы - АПТ, ПС, ОПС и т.д., а также виды выполняемых работ) | | |
| на объекте: |  | |
| расположенном по адресу: | |  |

Проверка работоспособности проведена *« » 20 .*

В результате проверки работоспособности средств обеспечения пожарной безопасности зданий и сооружений установлено:

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Рекомендации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Представитель Заказчика:  Должность | *Подпись* | Ф.И.О. |
|  | М.П. |  |
|  |  |  |
| Представитель Подрядчика:  Должность | *Подпись* | Ф.И.О. |
|  | М.П. |  |