

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель организации


" 01 " сентября 20 15 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 36

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта МОУДОД «Фировская ДШИ»

1.2. Адрес объекта Фировский район, п. Фирово, ул. Комсомольская д.16

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 1 этажей, 541,0 кв. м

- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв. м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); _____ кв. м

1.4. Год постройки здания 1973, последнего капитального ремонта

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* _____,
капитального _____

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное образовательное учреждение дополнительного образования детей Фировская детская школа искусств (МОУДОД «Фировская ДШИ»)

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 172721, Тверская обл., Фировский район, п. Фирово, ул. Комсомольская д.16

1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) оперативное управление

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная)
муниципальная

1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*) муниципальная

1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) Отдел по делам культуры, молодежи и спорта Администрации Фировского района

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты:
172721, Тверская обл., Фировский район, п. Фирово, ул. Советская д.25

2. Характеристика деятельности организации на объекте (по обслуживанию населения)

2.1. Сфера деятельности образование

2.2. Виды оказываемых услуг образовательная деятельность

2.3. Форма оказания услуг: на объекте

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: дети

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: *нет*

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 30/45

2.7. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (*нет*)

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

От остановки и.Фирово _____,

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту (*нет*)

нет

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1. расстояние до объекта от остановки транспорта 320 м

3.2.2. время движения (пешком) 15 мин.

3.2.3. наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*частично да*)

3.2.4. Перекрестки: *нерегулируемые*

3.2.5. Информация на пути следования к объекту: *нет*

3.2.6. Перепады высоты на пути: *нет*

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания *

№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
1	Все категории инвалидов и МГН	ДУ
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ВНД

5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	ДУ

* Указывается один из вариантов: "А", "Б", "ДУ", "ВНД".

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов **
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧ-И (У, Г)
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (У, Г)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И(К,О, Г,У)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И(К,О, У)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (О,Г,У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И (К,О,У)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-И (К,О,У)

** Указывается: ДП-В – доступно полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); ДЧ-В – доступно частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ – доступно условно, ВНД – временно недоступно.

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности ОСИ:

ДЧ-И(Г,У,О)

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ремонт (текущий)
2	Вход (входы) в здание	ремонт (текущий)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	индивидуальное решение с ТСП
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ремонт (текущий)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ремонт (текущий)

6	Система информации на объекте (на всех зонах)	индивидуальное решение с ТСР
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ремонт (текущий)
8	Все зоны и участки	ремонт (текущий)

* Указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания.

4.2. Период проведения работ до 2021 год

в рамках исполнения плана

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации обеспечение доступности для инвалидов – К, О

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) доступность всем категориям инвалидов

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется *(нужное подчеркнуть)*:
Согласование

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта *(наименование документа и выдавшей его организации, дата)*, прилагается

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации дата _____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от “ 01 ” сентября 2015 г.

2. Акта обследования объекта: № акта 36

от “ 01 ” сентября 2015 г.

3. Решения Комиссии _____

от “ _____ ” _____ 20 г.

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Автобусная остановка пгт. Фирово _____,

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту (нет)

нет

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1. расстояние до объекта от остановки транспорта _____ 320 _____ м

3.2.2. время движения (пешком) _____ 15 _____ мин.

3.2.3. наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*),

3.2.4. Перекрестки: *нерегулируемые*;

3.2.5. Информация на пути следования к объекту: *нет*

3.2.6. Перепады высоты на пути: *нет*

(_____)

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания

№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
1	Все категории инвалидов и МГН	ДУ
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ВНД
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	ДУ

* Указывается один из вариантов: "А", "Б", "ДУ", "ВНД".

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

4. Управленческое решение (проект)

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ремонт (текущий)
2	Вход (входы) в здание	ремонт (текущий)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	индивидуальное решение с ТСП
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ремонт (текущий)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ремонт (текущий)
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	индивидуальное решение с ТСП
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ремонт (текущий)
8	Все зоны и участки	ремонт (текущий)

* Указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания.

4.2. Период проведения работ до 2021 года

в рамках исполнения плана

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации доступность категориям инвалидов – С,К

Обеспечение доступности для инвалидов

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) _____

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется *(нужное подчеркнуть)*:

4.4.1. согласование на Комиссии _____

(наименование Комиссии по координации деятельности в сфере обеспечения доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других МГН)

4.4.2. согласование работ с надзорными органами *(в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое – указать)*

4.4.3. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации;

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта);

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов

4.4.6. другое _____.

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагается

4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации _____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:




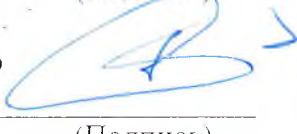
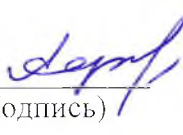
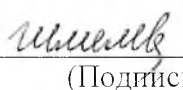
Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к объекту	на	<u>1</u>	л.
2. Входа (входов) в здание	на	<u>1</u>	л.
3. Путей движения в здании	на	<u>1</u>	л.
4. Зоны целевого назначения объекта	на	<u>2</u>	л.
5. Санитарно-гигиенических помещений	на	<u>1</u>	л.
6. Системы информации (и связи) на объекте	на	<u>1</u>	л.





Результаты фотофиксации на объекте _____ на 2 л.

Позтажные планы, паспорт БТИ _____ на 1 л.

Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту) _____

Руководитель рабочей группы	заместитель Главы Администрации Фировского района, руководитель отдела образования, Калинина О.Е. <hr/> (Должность, Ф.И.О.)	 (Подпись)
Члены рабочей группы	руководитель отдела архитектуры и градостроительства, Жидких Л.С. <hr/> (Должность, Ф.И.О.)	 (Подпись)
	главный специалист-юрист организационно- правового отдела администрации Фировского района, Кепина А.В. <hr/> (Должность, Ф.И.О.)	 (Подпись)
	руководитель отдела по делам культуры, молодежи и спорта Администрации Фировского района, Слизков Г.В. <hr/> (Должность, Ф.И.О.)	 (Подпись)
	начальник территориального отдела социальной защиты населения Фировского района, Афанасьева Е.В. <hr/> (Должность, Ф.И.О.)	 (Подпись)
	директор ГКУ «Комплексный центр социального обслуживания населения» Фировского района, Шмелева М.В. <hr/> (Должность, Ф.И.О.)	 (Подпись)

В том числе:

представители общественных организаций инвалидов	руководитель Тверского регионального отделения Общероссийской общественной организации инвалидов «Всероссийское общество глухих», Ибрагимов С.Ю. <hr/> (Должность, Ф.И.О.)	 (Подпись)
	руководитель Тверской ООО Общероссийской общественной организации инвалидов «Всероссийское Ордена Трудового Красного Знамени Общество слепых», Трегуб А.Б. <hr/> (Должность, Ф.И.О.)	 (Подпись)
	руководитель ТОО ООО «Всероссийское общество инвалидов», Шкутков А.Ф. <hr/> (Должность, Ф.И.О.)	 (Подпись)
представители организации, расположенной на объекте	Директор, Гуськова Т.Ю. <hr/> (Должность, Ф.И.О.)	 (Подпись)

Управленческое решение согласовано
(протокол № 2)
Комиссией (название) .

«01» сентября 2015 г.

I. Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участка)
МОУДОД «Фировская ДШИ, п. Фирово, ул. Комсомольская д.16

Наименование объекта, адрес

N п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	N на плане	N фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
1.1	Вход (входы) на территорию	есть		5	Неровности поверхности, отсутствие асфальтового покрытия, бордюров	К,О,С	Устройству асфальтобетонного покрытия, бордюров	Ремонт(текущий)
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть		4	Неровности поверхности, отсутствие асфальтового покрытия, бордюров	К,О,С	Устройству асфальтобетонного покрытия, бордюров	Ремонт(текущий)
1.3	Лестница (наружная)	есть			нет			
1.4	Пандус (наружный)	нет						
1.5	Автостоянка и парковка	нет						
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II. Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности <*> (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы) <***> к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		N на плане	N фото	
Территория, прилегающая к зданию (участка)	ДЧ-И (У, Г)	-	4, 5	Ремонт(текущий)

Комментарий к заключению: _____

I. Результаты обследования:

2. Входа (входов) в здание

МОУДОД «Фировская ДШИ», п. Фирово, ул. Комсомльская д.16
Наименование объекта, адрес

N п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	N на плане	N фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
2.1	Лестница (наружная)	есть	6	2	Отсутствие поручней, краевые ступени лестничных маршей не выделены цветом или фактурой, отсутствие предупредительных тактильных полос	О, С	Установка поручней, выделение краевые ступени лестничных маршей цветом или фактурой, установка предупредительных тактильных полос	Ремонт (текущий)
2.2	Пандус (наружный)	нет	-	-	Отсутствует	К	Обустройство пандуса	Ремонт (текущий)
2.3	Входная площадка (перед дверью)	Есть	6	2	Отсутствие тактильной напольной плитки	С	Устройство тактильной напольной плитки	Тремонт(текущий)
2.4	Дверь (входная)	есть	6	2	Отсутствие знаков доступности, устройства вызова персонала	К,О,	Установка знаков доступности, кнопки вызова персонала	Индивидуальное решение с ТСР
2.5	Тамбур	есть	6	3				
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II. Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности <*> (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы) <*> к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		N на плане	N фото	
Вход в здание	ДЧ-И (Г, У)	6	2, 3	Ремонт (текущий)

Комментарий к заключению: _____

I. Результаты обследования:

3. Пути (путей) движения внутри здания
(в т.ч. путей эвакуации)

МОУДОД «Фировская ДШИ», п. Фирово, ул. Комсомольская д.16

Наименование объекта, адрес

N п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	N на плане	N фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
3.1	Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон)	есть	1	6,3	Отсутствуют тактильных направляющих, мнемосхемы	С	Установка тактильных направляющих, мнемосхемы	индивидуальное решение с ТСП
3.2	Лестница (внутри здания)	нет						
3.3	Пандус (внутри здания)	нет						
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет						
3.5	Дверь	есть			нет			
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть			Отсутствуют тактильные напольные направляющие	С	Устройство тактильных напольных направляющих	индивидуальное решение с ТСП
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II. Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности <*> (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы) <***> к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		N на плане	N фото	
Пути движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И(К,О, Г,У)	1	6,3	индивидуальное решение с ТСП

Комментарий к заключению: _____

I. Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания
(целевого посещения объекта)

Вариант I - зона обслуживания инвалидов
МОУДОД «Фировская ДШИ», п. Фирово, ул. Комсомольская д,16

Наименование объекта, адрес

N п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	N на плане	N фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
4.1	Кабинетная форма обслуживания	есть	3, 4, 5	7, 8, 1	Отсутствуют информирующие обозначения помещений, нарушена высота размещения выключателей и розеток, отсутствуют тактильные направляющие	С, К	Установка информирующих обозначений, розеток и выключателей, тактильных направляющих	Ремонт (текущий)
4.2	Зальная форма обслуживания	нет						
4.3	Прилавочная форма обслуживания	нет						
4.4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту	нет						
4.5	Кабина индивидуального обслуживания	нет						
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II. Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности <*> (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы) <***> к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		N на плане	N фото	
Зоны целевого назначения здания	ДЧ-И (К,О,У)	3, 4, 5	8, 7, 1	ремонт (текущий)

Комментарий к заключению: _____

I. Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания
(целевого посещения объекта)

Вариант II - места приложения труда

Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
	есть/нет	N на плане	N фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
Место приложения труда	нет						

II. Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности <*> (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы) <***> к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		N на плане	N фото	

<*> Указывается: ДП-В - доступно полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) - доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); ДЧ-В - доступно частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) - доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ - доступно условно, ВНД - недоступно.

<***> Указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания.

Комментарий к заключению: _____

I. Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания
(целевого посещения объекта)

Вариант III - жилые помещения

Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
	есть/нет	N на плане	N фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
Жилые помещения	нет						

II. Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности <*> (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы) <***> к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		N на плане	N фото	

Комментарий к заключению: _____

I. Результаты обследования:

5. Санитарно-гигиенических помещений
МОУДОД «Фировская ДШИ», п. Фирово, ул. Комсомольская д.16

Наименование объекта, адрес

N п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	N на плане	N фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
5.1	Туалетная комната	есть	7	9	Отсутствие тактильных направляющих, откидных опорных поручней, штанги, поворотного или откидного сидения, опоры для спины специальных знаков, тревожной кнопки, автоматического слива воды,	К, С	Обустройство туалетной комнаты в соответствии с требованиями СНиП 35-01-2001. Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения (взамен ВСН 62-91, кроме требований к специализированным зданиям)	Ремонт в (текущий)
5.2	Душевая/ванная комната	нет						
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	есть			Отсутствие тактильных обозначений	С	Обустройство тактильных обозначений	индивидуальное решение с ТСР
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II. Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности <*> (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы) <***> к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		N на плане	N фото	
Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (О,Г,У)	7	9	Ремонт (текущий)

Комментарий к заключению: _____

I. Результаты обследования:

6. Системы информации на объекте
МОУДОД «Фировская ДШИ», п. Фирово, ул. Комсомольская д.16

Наименование объекта, адрес

N п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	N на плане	N фото	Содержание	Значимость для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
6.1	Визуальные средства	есть			Отсутствуют дополнительные визуальные средства информирования в соответствии с универсальными требованиями	К,О,С,Г, У	Адаптация входа на территорию объекта, в объект, в вестибюль, в туалетную комнату, зону целевого обслуживания: Установка информационных указателей о нахождении объекта на остановке общественного транспорта. Установить на входных дверях, в вестибюле визуальные знаки, предупреждающие о препятствии. Изготовить и разместить в вестибюле новые адаптированные схемы эвакуации	индивидуальное решение с ТСР
6.2	Акустические средства	есть			Отсутствуют голосовые средства информирования об объекте	С	Адаптация вестибюля голосовыми средствами информирования об объекте: Установка голосовых средств информирования об объекте: звуковой мнемосхемы	индивидуальное решение с ТСР

6.3	Тактильные средства	Нет			Отсутствуют на тротуарах тактильные плитки с рифами, предупреждающие о начале опасного участка пути, тактильные мнемосхемы, информация по Брайлю	С	Адаптация входа на территорию объекта: Установка на тротуарах тактильных плиток с рифами, предупреждающих о начале опасного участка пути, тактильных мнемосхем, информации по Брайлю	Ремонт (текущий)
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II. Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности <*> (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы) <*> к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Системы информации на объекте	ДЧ-И (К, О, У)			индивидуальное решение с ТСР

Комментарий к заключению: _____

Фото 1



Фото 2



Фото 3



Фото 4



Фото 5



Фото 6



Фото 7

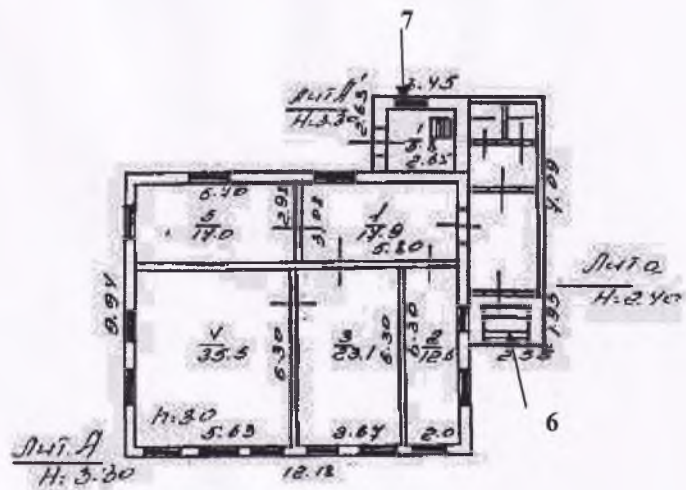


Фото 8



Фото 9





№ инв.	Винноволонка
№ уч. записи	Т. К. Волонка I п. 20
№ инв.	ИНВЕНТАРИЙ
№ инв.	на основании акта
№ инв.	составленного мною
№ инв.	инженером
20/2/89	Исполнитель
	Генеральный директор
	Винноволонка