**Уведомление**

**о вводе лифта, подъемной платформы для инвалидов, пассажирского конвейера (движущейся пешеходной дорожки), эскалатора в эксплуатацию**

г.­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_г.

Настоящим

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование, организационно-правовая форма, адрес места нахождения, телефон и адрес электронной почты (при наличии) юридического лица или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, адрес его места жительства, телефон и адрес электронной почты (при наличии) – владельца объекта)*

ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ОГРН или ОГРНИП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

уведомляет, что в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 *(функциональное назначение здания или сооружения(жилой дом, административное*

 *здание и иные здания и сооружения.)*

расположенном по адресу:

субъект Российской Федерации

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

город \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

дом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, корпус (строение) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, подъезд \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(лифт, подъемная платформа, пассажирский конвейер, эскалатор, его тип, модель,*

*заводской номер, завод-изготовитель, дата изготовления, дата ввода в эксплуатацию)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | введен в эксплуатацию (в составе объекта капитального строительства) |
|  | готов к вводу в эксплуатацию (после замены, модернизации) |

|  |  |
| --- | --- |
| *необходимую информацию отметить знаком* | V |

Реквизиты декларации о соответствии, зарегистрированной в едином реестре деклараций о соответствии (при вводе в эксплуатацию лифта), № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(наименование, организационно-правовая форма, адрес места нахождения организации, ОГРН)*

Реквизиты сертификата соответствия подъемной платформы для инвалидов, пассажирского конвейера, эскалатора требованиям технического регламента перед выпуском в обращение №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Реквизиты страхового полиса, подтверждающего заключение договора обязательного страхования гражданской ответственности   владельца  опасного объекта  за причинение вреда  в результате аварии на объекте

№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_\_г.

Страховщик\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование организации страховщика, ее организационно-правовая форма, адрес места нахождения, номер лицензии на страхование соответствующего*

*вида деятельности)*

 Приложение:

1. Копия договора со специализированной организацией на выполнение работ по монтажу (демонтажу) в случае его заключения.
2. Копия акта технического освидетельствования подъемной платформы для инвалидов, пассажирского конвейера (движущейся пешеходной дорожки) и эскалатора.

Владелец лифта,

подъемной платформы для инвалидов,

пассажирского конвейера, эскалатора

(его уполномоченный представитель) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 *(Ф.И.О.)* *(подпись)*

\_\_\_\_\_\_\_

**АКТ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**контрольного осмотра лифта, подъемной платформы для инвалидов, пассажирского конвейера (движущейся пешеходной дорожки), эскалатора (далее - объект)**

г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_г.

Мною, ,

*(должность, Ф.И.О., наименование уполномоченного органа)*

в присутствии владельца объекта (уполномоченного представителя владельца объекта)

*(должность , Ф.И.О., наименование организации, организационно-правовая форма юридического лица или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)*

проведен контрольный осмотр

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(лифта, подъемной платформы для инвалидов, пассажирского конвейера, эскалатора)*

тип, модель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

заводской номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 адрес установки:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(город, улица, дом, корпус, подъезд)*

**Перечень документации, наличие которой контролируется при вводе объекта в эксплуатацию:**

1. Руководство (инструкция) по эксплуатации.

2. Паспорт объекта (лифта, подъемной платформы, пассажирского конвейера, эскалатора).

3. Монтажный чертеж.

4. Принципиальная электрическая схема с перечнем элементов.

5. Принципиальная гидравлическая схема с перечнем элементов
(для гидравлических лифтов и подъемной платформы).

6. Копия сертификата соответствия объекта требованиям технического регламента «Безопасность лифтов» (для лифта) или требованиям технического регламента «О безопасности машин и оборудования» (для подъемной платформы для инвалидов, пассажирского конвейера и эскалатора) перед выпуском в обращение №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование органа по сертификации, организационно-правовая форма, адрес места нахождения)*

срок действия с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

7. Акт технического освидетельствования, проведенного экспертной организацией (при вводе в эксплуатацию платформы подъемной для инвалидов, пассажирского конвейера, эскалатора).

№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_\_г.

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование экспертной организации, организационно-правовая форма, адрес места нахождения, ИНН)*

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

*(дата и номер регистрации уведомления в реестре специализированных организаций)*

8. Декларация соответствия, зарегистрированная в едином реестре деклараций
о соответствии (при вводе в эксплуатацию лифта).

Заявитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование организации, организационно-правовая форма, адрес места нахождения, ОГРН*

*или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, адрес его места жительства, ОГРНИП)*

Регистрационный номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата регистрации «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_\_г.

9. Страховой полис, подтверждающий заключение договора обязательного страхования гражданской ответственности   владельца  опасного объекта
за причинение вреда  в результате аварии на объекте

№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_\_г.

Страховщик\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(наименование организации страховщика, организационно-правовая форма, адрес места нахождения, номер лицензии на страхование соответствующего вида деятельности)*

10. Договор со специализированной организацией на выполнение работ
по техническому обслуживанию и ремонту объекта (в случае если владелец
не является специализированной организацией)

№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование специализированной организации, организационно-правовая форма, адрес места нахождения, ИНН)*

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

*(дата и номер регистрации уведомления в реестре специализированных организаций)*

**По результатам контрольных мероприятий установлено:**

1. Объект *соответствует/не соответствует* (нужное подчеркнуть) паспортным данным, руководству (инструкции) по эксплуатации объекта
и обязательным требованиям технического регламента

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(наименование технического регламента Таможенного союза)*

2. Владельцем объекта:

*обеспечена/не обеспечена* (нужное подчеркнуть) организация осмотра, обслуживания, ремонта объекта и системы диспетчерского (операторского) контроля за работой объекта в соответствии с требованиями руководства (инструкции) по эксплуатации;

 *обеспечена/не обеспечена* (нужное подчеркнуть) организация аварийно-технического обслуживания объекта;

*обеспечено/не обеспечено* (нужное подчеркнуть) надлежащее функционирование двусторонней переговорной связи между лицами, находящимися в кабине лифта, на грузонесущем устройстве подъемной  платформы  для   инвалидов  (если  платформа  оборудована
средствами  для  подключения к двусторонней переговорной связи),
и персоналом;

*обеспечена/не обеспечена* сохранность сопроводительной документации объекта;

*обеспечена/не обеспечена* (нужное подчеркнуть) возможность беспрепятственного и безопасного подхода (доступа) персонала к помещениям, относящимся к объекту, в том числе освещенность подходов, проходов, зон обслуживания;

*обеспечены/не обеспечены* (нужное подчеркнуть) условия хранения
и выдачи ключей от машинных, блочных, чердачных и других помещений
с размещенным в них оборудованием объекта персоналу, исключающие доступ посторонних лиц к помещениям и оборудованию объекта;

*обеспечено/не обеспечено* (нужное подчеркнуть) исключение хранения
и размещения в машинных и блочных помещениях предметов и оборудования, не связанных с использованием и содержанием объекта;

*обеспечено/не обеспечено* (нужное подчеркнуть) размещение в кабине лифта и на основном посадочном этаже, площадках подъемных платформ для инвалидов, площадках пассажирских конвейеров, эскалаторов информации (стенды, таблички, наклейки и иные носители), содержащей:

сведения о средствах и способе связи с персоналом и аварийной службой;

правила пользования объектом;

*обеспечено/не обеспечено* (нужное подчеркнуть) соответствие квалификации персонала владельца объекта по осмотру объекта и работников специализированной организации (в случае заключения соответствующего договора), выполняющих работы по обслуживанию и ремонту объекта, требованиям профессиональных стандартов в зависимости от выполняемых ими трудовых функций;

*обеспечено/не обеспечено* (нужное подчеркнуть) назначение распорядительным актом из числа квалифицированного персонала лица, ответственного за организацию эксплуатации объекта;

*обеспечено/не обеспечено* (нужное подчеркнуть) назначение распорядительным актом из числа квалифицированного персонала лица, ответственного за организацию обслуживания и ремонта объекта;

*обеспечено/не обеспечено* (нужное подчеркнуть) обеспечение электроэнергией оборудования систем диспетчерского (операторского) контроля, видеонаблюдения, двусторонней переговорной связи, освещения кабины в течение не менее 1 часа после прекращения энергоснабжения объекта;

*обеспечен/не обеспечен* контроль за работой объекта, осуществляемый
в соответствии с сопроводительной документацией и руководствами (инструкцией) по эксплуатации объекта и системы операторского контроля.

**Ведомость выявленных нарушений\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №п/п | Нарушения, препятствующие вводу объекта в эксплуатацию\*\* | Наименование и реквизиты нормативного документа, номер пункта, требования которого нарушены |
| 1 | 2 | 3 |
|  |  |  |

 \**В случае выявления нарушений ввод объекта в эксплуатацию
не допускается.*

*После устранения выявленных нарушений ввод объекта в эксплуатацию осуществляется повторно в порядке, предусмотренном пунктом 7 Правил организации безопасного использования и содержания лифтов, подъемных платформ для инвалидов, пассажирских конвейеров (движущихся пешеходных дорожек) и эскалаторов, за исключением эскалаторов в метрополитенах, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации
от 24.06.2017 № 743 (далее – Правила).*

 **\*\*** *Указываются нарушения требований подпунктов "а" - "г", "з" - "н", "р", "с" пункта 4, пунктов 9, 17, 20 - 22 Правил (применительно к соответствующим объектам) и приложения №1 к Правилам.*

**Заключение:**

1. Объект *находится/не находится* в исправном состоянии, обеспечивающем его безопасную работу.

2. Мероприятия по безопасному использованию и содержанию объекта *выполнены/не выполнены*.

3. Объект *может / не может* быть введен в эксплуатацию.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Представитель уполномоченного органа | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | / | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | / |
|  | *(Ф.И.О.)* |  |  *(подпись)* |  |
| Владелец лифта, подъемной платформы для инвалидов, пассажирского конвейера, эскалатора (его уполномоченный представитель)  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | / | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | / |
|  |  *(Ф.И.О.)* |  |  *(подпись)* |  |

\_\_\_\_\_\_\_

**АКТ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ввода лифта, подъемной платформы для инвалидов, пассажирского конвейера (движущейся пешеходной дорожки), эскалатора в эксплуатацию**

г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_г.

Мною, ,

*(должность, Ф.И.О., наименование уполномоченного органа)*

в присутствии владельца объекта (уполномоченного представителя владельца объекта)

*(должность, Ф.И.О., наименование организации, организационно-правовая форма юридического лица или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)*

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_г. проведен контрольный осмотр

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(лифта, подъемной платформы для инвалидов, пассажирского конвейера*

*(движущейся пешеходной дорожки), эскалатора)*

тип, модель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

заводской номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ адрес установки:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(город, улица, дом, корпус, подъезд)*

**Заключение:**

1. Объект находится в исправном состоянии, обеспечивающем его безопасную работу.

2. Мероприятия по безопасному использованию и содержанию объекта выполнены.

3. Объект вводится в эксплуатацию.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Представитель уполномоченного органа | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | / | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | / |
|  | *(подпись)* |  | *(Ф.И.О.)* |  |
| Владелец лифта, подъемной платформы для инвалидов, пассажирского конвейера, эскалатора (его уполномоченный представитель)  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | / | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | / |
|  | *(подпись)* |  | *(Ф.И.О.)* |  |

\_\_\_\_\_\_\_

**Уведомление**

**о смене владельца лифта, подъемной платформы для инвалидов, пассажирского конвейера (движущейся пешеходной дорожки), эскалатора**

г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Настоящим \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование, организационно-правовая форма, адрес места нахождения, телефон и адрес электронной почты (при наличии) юридического лица или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, адрес его места жительства, телефон и адрес электронной почты (при наличии)*

ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ОГРН или ОГРНИП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

уведомляет, что в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 *(функциональное назначение здания или сооружения (жилой дом, административное*

 *здание и иные здания и сооружения)*

расположенном по адресу:

субъект Российской Федерации

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

город \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

дом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, корпус (строение) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, подъезд \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Права владения и пользования (обязанности по использованию и содержанию) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ учетный №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(лифта, подъемной платформы для инвалидов, пассажирского*

 *конвейера (движущейся пешеходной дорожки), эскалатора*

с «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_г. на основании

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(документ, подтверждающий переход права собственности/владения, пользования объектом)*

переходят к \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 *(наименование, организационно-правовая форма юридического лица или Ф.И.О.*

 *индивидуального предпринимателя )*

Реквизиты декларации о соответствии, зарегистрированной в едином реестре деклараций о соответствии (при смене владельца лифта, введенного
в эксплуатацию после 15.02.2013), № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(наименование, организационно-правовая форма, адрес места нахождения организации, ОГРН)*

Копия акта технического освидетельствования платформы подъемной для инвалидов, пассажирского конвейера (движущейся пешеходной дорожки), эскалатора\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*предъявляется при смене собственника/владельца подъемной платформы для инвалидов, пассажирского конвейера (движущейся пешеходной дорожки), эскалатора*

Реквизиты договора со специализированной организацией на выполнение работ по техническому обслуживанию и ремонту лифта, подъемной платформы для инвалидов, пассажирского конвейера, эскалатора (в случае если владелец
не является специализированной организацией)

№\_\_\_\_\_\_\_\_от «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(наименование специализированной организации, организационно-правовая форма, адрес места нахождения, ИНН или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, адрес места жительства и ИНН)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(дата и номер регистрации уведомления в реестре специализированных организаций)*

 Реквизиты страхового полиса, подтверждающего заключение договора обязательного страхования гражданской ответственности   владельца  опасного объекта  за причинение вреда  в результате аварии на объекте

№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_\_г.

Страховщик\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование организации страховщика, организационно-правовая форма, адрес места нахождения, номер лицензии на страхование соответствующего вида деятельности)*

Владелец лифта,

подъемной платформы для инвалидов,

пассажирского конвейера, эскалатора

(его уполномоченный представитель) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 *(Ф.И.О.)* *(подпись)*

 М.П. (при наличии печати)

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

**Уведомление**

**о выводе лифта, подъемной платформы для инвалидов, пассажирского конвейера (движущейся пешеходной дорожки), эскалатора
из эксплуатации**

г.­­­­­­­­­­­ ­ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_г.

Настоящим \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(наименование, организационно-правовая форма, адрес места нахождения, юридического лица или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, адрес его места жительства – владельца объекта)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ОГРН или ОГРНИП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

уведомляет, что принято решение о выводе из эксплуатации объекта

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(лифта, подъемной платформы, пассажирского конвейера, эскалатора)*

в связи с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (демонтажем/модернизацией)

учетный №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

зарегистрированного по адресу:

субъект Российской Федерации

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

город \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

дом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, корпус (строение) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, подъезд \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Владелец лифта,

подъемной платформы для инвалидов,

пассажирского конвейера, эскалатора

(его уполномоченный представитель) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 *(Ф.И.О.)* *(подпись)*

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

**Журнал периодического осмотра**

**лифта, подъемной платформы для инвалидов, пассажирского конвейера**

**(движущейся пешеходной дорожки), эскалатора (далее – объект) \***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование, организационно-правовая форма юридического лица или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Адресобъекта | Наименование и тип объекта(лифт, эскалатор, пассажирский конвейер, платформа подъемная для инвалидов) | Заводской номер объекта | Дата и время осмотра объекта | Результаты осмотра, выявленные неисправности | Ф.И.О.,должностьлица, проводившего осмотр | Подпись лица, проводившего осмотр | Отметка об устранении неисправностей, выявленных при осмотре (устранено, дата, подпись) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\**В журнал заносятся сведения о проведении периодических осмотров всех объектов, закрепленных за работником;*

*журнал должен быть прошнурован, пронумерован, подписан лицом, ответственным*

*за организацию эксплуатации объекта, и скреплен печатью специализированной организации (при наличии печати)*

\_\_\_\_\_\_\_\_

**Журнал технического обслуживания и ремонта**

**лифта, подъемной платформы для инвалидов, пассажирского конвейера**

**(движущейся пешеходной дорожки), эскалатора (далее – объект) \***

Специализированная организация\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *( наименование, организационно-правовая форма юридического лица или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)*

Адрес объекта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование и тип объекта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *лифта, платформы подъемной для инвалидов, пассажирского конвейера, эскалатора*

 Заводской номер объекта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Вид проведенной работы  | Дата проведения работы | Ф.И.О., должность лица, выполнившего работы | Подпись лица,выполнившего работы | Подпись лица, ответственного за организацию обслуживания и ремонта объекта |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |

Для дополнительных замечаний

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\**Оформляется на каждый объект.*

*Журнал должен быть прошнурован, пронумерован, подписан лицом, ответственным за организацию обслуживания и ремонта объекта,*

*и скреплен печатью специализированной организации (при наличии печати)*

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