

25.06.2025

Акт

периодического технического освидетельствования лифта

Мною, специалистом Испытательной лаборатории ООО «УИЦ СЛМ», _____ Е.С.Ефимовым
в присутствии представителя специализированной лифтовой организации, предъявившей лифт, _____ ФИО

_____	_____	_____
ООО "Лифткомплекс"	начальник участка ТО	Г.В.Кирилова
наименование организации	должность	ФИО
и представителя владельца лифта: ООО "УЖК "Территория-Север"		
_____	_____	_____
наименование организации	должность	ФИО

проведено периодическое техническое освидетельствование лифта по ГОСТ Р 53783-2010

Идентификационный (учетный, заводской, рег.) номер лифта: №15369

Адрес установки: Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. Ирбитская д.8 п.3.

1. Результат периодического технического освидетельствования

1. Требования к безопасной эксплуатации лифта в период назначенного срока службы **соблюдаются**.
2. Результаты технического контроля оборудования лифта и установки оборудования лифта **положительные**.
3. Функционирование лифта **соответствует** руководству (инструкции) по эксплуатации изготовителя.
4. Устройства безопасности лифта функционируют в соответствии с установленными требованиями
5. Результаты испытаний изоляций электрических сетей и электрооборудования, визуального и измерительного контроля заземления (зануления) оборудования лифта **положительные**
6. Результаты испытания сцепления тяговых элементов с канатоведущим шкивом и испытание тормозной системы на лифте с электрическим приводом **положительные**
7. Выявленные при техническом освидетельствовании дефекты, неисправности, несоответствия, приведены в таблицах 1 и 2 настоящего акта.

Таблица 1

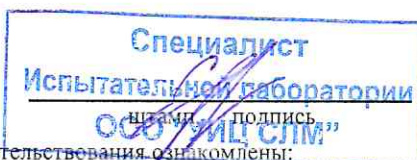
Номер п/п	Отрицательные результаты проверки функционирования устройств безопасности лифта по В.4.1 и отрицательные результаты испытаний лифта по В.3.1, дефекты, неисправности, несоответствия, создающие недопустимый уровень риска при эксплуатации лифта, в соответствии с Приложением Ж ГОСТ Р 53783-2010	Наименование нормативного документа
1	Нарушения и дефекты не выявлены	
	Отметка об устранении дефектов, неисправностей, несоответствий*	
	(дата проверки)	(подпись, штамп) (ФИО)
* Заполняет специалист испытательной лаборатории (центра), проводивший проверку устранения дефектов, неисправностей, несоответствий.		

Таблица 2

Номер п/п	Выявленные нарушения и дефекты, несоответствия более низкого уровня	Наименование нормативного документа	Рекомендуемый срок устранения*
1	Нарушения и дефекты не выявлены		
* Заполняется в формате- до "___" ____ 20__ г.			

Рекомендации

Специалист ИЛ



Е.С.Ефимов
ФИО

С результатами периодического технического освидетельствования ознакомлен:

представитель владельца лифта

подпись

ФИО

представитель специализированной организации

подпись

Г.В.Кирилов
ФИО

25.06.2025

Акт

периодического технического освидетельствования лифта

Мною, специалистом Испытательной лаборатории ООО «УИЦ СЛМ»,

Е.С.Ефимовым

в присутствии представителя специализированной лифтовой организации, предъявившей лифт,

ФИО

ООО "Лифткомплекс"

начальник участка ТО

Г.В.Кирилова

наименование организации

должность

ФИО

и представителя владельца лифта: ООО "УЖК "Территория-Север"

наименование организации

должность

ФИО

проведено периодическое техническое освидетельствование лифта по ГОСТ Р 53783-2010

Идентификационный (учетный, заводской, рег.) номер лифта: №66181

Адрес установки: Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. Ирбитская д.8 п.3.

1. Результат периодического технического освидетельствования

1. Требования к безопасной эксплуатации лифта в период назначенного срока службы **соблюдаются**.
2. Результаты технического контроля оборудования лифта и установки оборудования лифта **положительные**.
3. Функционирование лифта **соответствует** руководству (инструкции) по эксплуатации изготовителя.
4. Устройства безопасности лифта функционируют в соответствии с установленными требованиями
5. Результаты испытаний изоляций электрических сетей и электрооборудования, визуального и измерительного контроля заземления (зануления) оборудования лифта **положительные**
6. Результаты испытания сцепления тяговых элементов с канатоведущим шкивом и испытание тормозной системы на лифте с электрическим приводом **положительные**
7. Выявленные при техническом освидетельствовании дефекты, неисправности, несоответствия, приведены в таблицах 1 и 2 настоящего акта.

Таблица 1

Номер п/п	Отрицательные результаты проверки функционирования устройств безопасности лифта по В.4.1 и отрицательные результаты испытаний лифта по В.3.1, дефекты, неисправности, несоответствия, создающие недопустимый уровень риска при эксплуатации лифта, в соответствии с Приложением Ж ГОСТ Р 53783-2010	Наименование нормативного документа
1	Нарушения и дефекты не выявлены	
	Отметка об устранении дефектов, неисправностей, несоответствий*	
	(дата проверки)	(подпись, штамп)
		(ФИО)

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

Таблица 2

Номер п/п	Выявленные нарушения и дефекты, несоответствия более низкого уровня	Наименование нормативного документа	Рекомендуемый срок устранения*
1	Нарушения и дефекты не выявлены		

* Заполняется в формате- до "___" ____20__г.

Рекомендации

Специалист ИЛ



Е.С.Ефимов
ФИО

С результатами периодического технического освидетельствования ознакомлены:

представитель владельца лифта

подпись

ФИО

представитель специализированной организации

подпись

Г.В.Кирилов
ФИО

25.06.2025

Акт

периодического технического освидетельствования лифта

Мною, специалистом Испытательной лаборатории ООО «УИЦ СЛМ»,

Е.С.Ефимовым

в присутствии представителя специализированной лифтовой организации, предъявившей лифт,

ФИО

ООО "Лифткомплекс"

начальник участка ТО

Г.В.Кирилова

наименование организации

должность

ФИО

и представителя владельца лифта: ООО "УЖК "Территория-Север"

наименование организации

должность

ФИО

проведено периодическое техническое освидетельствование лифта по ГОСТ Р 53783-2010

Идентификационный (учетный, заводской, рег.) номер лифта: №57951

Адрес установки: Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. Ирбитская д.8 п.4.

1. Результат периодического технического освидетельствования

- Требования к безопасной эксплуатации лифта в период назначенного срока службы **соблюдаются**.
- Результаты технического контроля оборудования лифта и установки оборудования лифта **отрицательные**.
- Функционирование лифта **соответствует** руководству (инструкции) по эксплуатации изготовителя.
- Устройства безопасности лифта функционируют в соответствии с установленными требованиями
- Результаты испытаний изоляций электрических сетей и электрооборудования, визуального и измерительного контроля заземления (зануления) оборудования лифта **положительные**
- Результаты испытания сцепления тяговых элементов с канатоведущим шкивом и испытание тормозной системы на лифте с электрическим приводом **положительные**
- Выявленные при техническом освидетельствовании дефекты, неисправности, несоответствия, приведены в таблицах 1 и 2 настоящего акта.

Таблица 1

Номер п/п	Отрицательные результаты проверки функционирования устройств безопасности лифта по В.4.1 и отрицательные результаты испытаний лифта по В.3.1, дефекты, неисправности, несоответствия, создающие недопустимый уровень риска при эксплуатации лифта, в соответствии с Приложением Ж ГОСТ Р 53783-2010	Наименование нормативного документа
1	Нарушения и дефекты не выявлены	
	Отметка об устранении дефектов, неисправностей, несоответствий*	
	(дата проверки)	(подпись, штамп)
		(ФИО)

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

Таблица 2

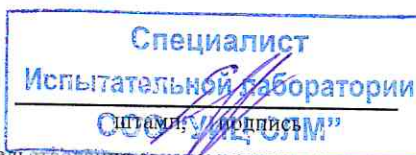
Номер п/п	Выявленные нарушения и дефекты, несоответствия более низкого уровня	Наименование нормативного документа	Рекомендуемый срок устранения*
1	Износ рабочей поверхности ручья шкива ограничителя скорости.	Руководство по эксплуатации	до 30.12.2025 г.

* Заполняется в формате- до "___" ____20__г.

Рекомендации

- Устранить выявленные нарушения, указанные в таблице №2 в рекомендуемые сроки устранения.

Специалист ИЛ



С результатами периодического технического освидетельствования ознакомлены:

представитель владельца лифта

подпись

ФИО

представитель специализированной организации

подпись

Г.В.Кирилов

ФИО

25.06.2025

Акт

периодического технического освидетельствования лифта

Мною, специалистом Испытательной лаборатории ООО «УИЦ СЛМ»,

Е.С.Ефимовым

в присутствии представителя специализированной лифтовой организации, предъявившей лифт,

ФИО

ООО "Лифткомплекс"

начальник участка ТО

Г.В.Кирилова

наименование организации

должность

ФИО

и представителя владельца лифта: ООО "УЖК "Территория-Север"

наименование организации

должность

ФИО

проведено периодическое техническое освидетельствование лифта по ГОСТ Р 53783-2010

Идентификационный (учетный, заводской, рег.) номер лифта: №66176

Адрес установки: Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. Ирбитская д.8 п.4.

1. Результат периодического технического освидетельствования

1. Требования к безопасной эксплуатации лифта в период назначенного срока службы **соблюдаются**.
2. Результаты технического контроля оборудования лифта и установки оборудования лифта **положительные**.
3. Функционирование лифта **соответствует** руководству (инструкции) по эксплуатации изготовителя.
4. Устройства безопасности лифта функционируют в соответствии с установленными требованиями
5. Результаты испытаний изоляций электрических сетей и электрооборудования, визуального и измерительного контроля заземления (зануления) оборудования лифта **положительные**
6. Результаты испытания сцепления тяговых элементов с канатоведущим шкивом и испытание тормозной системы на лифте с электрическим приводом **положительные**
7. Выявленные при техническом освидетельствовании дефекты, неисправности, несоответствия, приведены в таблицах 1 и 2 настоящего акта.

Таблица 1

Номер п/п	Отрицательные результаты проверки функционирования устройств безопасности лифта по В.4.1 и отрицательные результаты испытаний лифта по В.3.1, дефекты, неисправности, несоответствия, создающие недопустимый уровень риска при эксплуатации лифта, в соответствии с Приложением Ж ГОСТ Р 53783-2010	Наименование нормативного документа
1	Нарушения и дефекты не выявлены	
	Отметка об устранении дефектов, неисправностей, несоответствий*	
	(дата проверки)	(подпись, штамп)
		(ФИО)

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

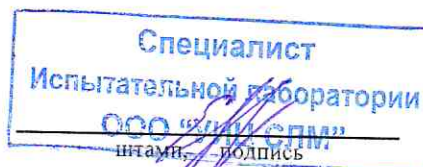
Таблица 2

Номер п/п	Выявленные нарушения и дефекты, несоответствия более низкого уровня	Наименование нормативного документа	Рекомендуемый срок устранения*
1	Нарушения и дефекты не выявлены		

* Заполняется в формате- до "___" ____ 20__ г.

Рекомендации

Специалист ИЛ



Е.С.Ефимов
ФИО

С результатами периодического технического освидетельствования ознакомлены:

представитель владельца лифта

подпись

ФИО

представитель специализированной организации

подпись

Г.В.Кирилов
ФИО

25.06.2025

Акт

периодического технического освидетельствования лифта

Мною, специалистом Испытательной лаборатории ООО «УИЦ СЛМ», _____ Е.С.Ефимовым
в присутствии представителя специализированной лифтовой организации, предъявившей лифт, _____ ФИО
_____ ООО "Лифткомплекс" _____ начальник участка ТО _____ Г.В.Кирилова
наименование организации _____ должность _____ ФИО
и представителя владельца лифта: ООО "УЖК "Территория-Север"
наименование организации _____ должность _____ ФИО

проведено периодическое техническое освидетельствование лифта по ГОСТ Р 53783-2010

Идентификационный (учетный, заводской, рег.) номер лифта: №66177

Адрес установки: Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. Ирбитская д.8 п.4.

1. Результат периодического технического освидетельствования

1. Требования к безопасной эксплуатации лифта в период назначенного срока службы **соблюдаются**.
2. Результаты технического контроля оборудования лифта и установки оборудования лифта **отрицательные**
3. Функционирование лифта **соответствует** руководству (инструкции) по эксплуатации изготовителя.
4. Устройства безопасности лифта функционируют в соответствии с установленными требованиями
5. Результаты испытаний изоляций электрических сетей и электрооборудования, визуального и измерительного контроля заземления (зануления) оборудования лифта **положительные**
6. Результаты испытания сцепления тяговых элементов с канатомедущим шкивом и испытание тормозной системы на лифте с электрическим приводом **положительные**
7. Выявленные при техническом освидетельствовании дефекты, неисправности, несоответствия, приведены в таблицах 1 и 2 настоящего акта.

Таблица 1

Номер п/п	Отрицательные результаты проверки функционирования устройств безопасности лифта по В.4.1 и отрицательные результаты испытаний лифта по В.3.1, дефекты, неисправности, несоответствия, создающие недопустимый уровень риска при эксплуатации лифта, в соответствии с Приложением Ж ГОСТ Р 53783-2010	Наименование нормативного документа
1	Нарушения и дефекты не выявлены	
	Отметка об устранении дефектов, неисправностей, несоответствий*	
	(дата проверки)	(подпись, штамп) (ФИО)
* Заполняет специалист испытательной лаборатории (центра), проводивший проверку устранения дефектов, неисправностей, несоответствий.		

Таблица 2

Номер п/п	Выявленные нарушения и дефекты, несоответствия более низкого уровня	Наименование нормативного документа	Рекомендуемый срок устранения*
1	Износ рабочей поверхности ручья шкива ограничителя скорости.	Руководство по эксплуатации	до 30.12.2025 г.
* Заполняется в формате- до "___" ____ 20__г.			

Рекомендации

1. Устранить выявленные нарушения, указанные в таблице №2 в рекомендуемые сроки устранения.

Специалист ИЛ



Е.С.Ефимов
ФИО

С результатами периодического технического освидетельствования ознакомлены:

представитель владельца лифта

_____ подпись _____
_____ подпись _____

ФИО

представитель специализированной организации

Г.В.Кирилов
ФИО

26.12.2024 г.

Акт

периодического технического освидетельствования лифта

Мною, специалистом Испытательной лаборатории ООО «УИЦ СЛМ»,

П.Н.Филиевым

в присутствии представителя специализированной лифтовой организации, предъявившей лифт,

ООО «Лифткомплекс»

начальник участка ТО

Г.В. Кирилова

наименование организации,

должность,

ФИО

и представителя владельца лифта: ООО "УЖК "Территория-Север"

Наименование организации,

должность,

ФИО

проведено периодическое техническое освидетельствование лифта по ГОСТ Р 53783-2010

Идентификационный (учетный, заводской, рег.) номер лифта: №54886

Адрес установки: Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. Ирбитская, д.8 п. 5.

1. Результат периодического технического освидетельствования

1. Требования к безопасной эксплуатации лифта в период назначенного срока службы **соблюдаются**.
2. Результаты технического контроля оборудования лифта и установки оборудования отрицательные.
3. Функционирование лифта **соответствует** руководству (инструкции) по эксплуатации изготовителя.
4. Устройства безопасности лифта **функционируют** в соответствии с установленными требованиями.
5. Результаты испытаний изоляций электрических сетей и электрооборудования, визуального и измерительного контроля заземления (зануления) оборудования лифта **положительные**.
6. Результаты испытания сцепления тяговых элементов с канатоведущим шкивом и испытание тормозной системы на лифте с электрическим приводом **положительные**.
7. Выявленные при техническом освидетельствовании дефекты, неисправности, несоответствия, приведены в таблицах 1 и 2 настоящего акта.

Таблица 1

Номер п/п	Отрицательные результаты проверки функционирования устройств безопасности лифта по В.4.1 и отрицательные результаты испытаний лифта по В.3.1, дефекты, неисправности, несоответствия, создающие недопустимый уровень риска при эксплуатации лифта, в соответствии с Приложением Ж ГОСТ Р 53783-2010	Наименование нормативного документа
1	Нарушения и дефекты не выявлены.	
	Отметка об устранении дефектов, неисправностей, несоответствий*	
	(дата проверки)	(подпись, штамп)
		(ФИО)

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

Таблица 2

Номер п/п	Выявленные нарушения и дефекты, несоответствия более низкого уровня	Наименование нормативного документа	Рекомендуемый срок устранения*
1	Износ рабочей поверхности ручья ограничителя скорости лифта.	Руководство по эксплуатации	до 28.02.2025г.

* Заполняется в формате- до " " 20__г.

Рекомендации

1. Устранить выявленные нарушения, указанные в таблице 2 в рекомендуемые сроки.

Специалист ИЛ



С результатами периодического технического освидетельствования ознакомлены:

представитель владельца лифта

подпись

представитель специализированной организации

подпись

П.Н.Филиев

ФИО

ФИО

Г.В. Кирилов

ФИО

26.12.2024 г.

Акт

периодического технического освидетельствования лифта

Мною, специалистом Испытательной лаборатории ООО «УИЦ СЛМ», _____ П.Н.Филиевым
в присутствии представителя специализированной лифтовой организации, предъявившей лифт,

_____ ООО «Лифткомплекс» _____ начальник участка ТО _____ Г.В. Кирилова
наименование организации, _____ должность, _____ ФИО

и представителя владельца лифта: ООО "УЖК "Территория-Север"
_____ Наименование организации, _____ должность, _____ ФИО

проведено периодическое техническое освидетельствование лифта по ГОСТ Р 53783-2010

Идентификационный (учетный, заводской, рег.) номер лифта: №65577

Адрес установки: Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. Ирбитская, д.8 п. 5.

1. Результат периодического технического освидетельствования

- Требования к безопасной эксплуатации лифта в период назначенного срока службы **соблюдаются**.
- Результаты технического контроля оборудования лифта и установки оборудования отрицательные.
- Функционирование лифта **соответствует** руководству (инструкции) по эксплуатации изготовителя.
- Устройства безопасности лифта **функционируют** в соответствии с установленными требованиями.
- Результаты испытаний изоляций электрических сетей и электрооборудования, визуального и измерительного контроля заземления (зануления) оборудования лифта **положительные**.
- Результаты испытания сцепления тяговых элементов с канатоведущим шкивом и испытание тормозной системы на лифте с электрическим приводом **положительные**.
- Выявленные при техническом освидетельствовании дефекты, неисправности, несоответствия, приведены в таблицах 1 и 2 настоящего акта.

Таблица 1

Номер п/п	Отрицательные результаты проверки функционирования устройств безопасности лифта по В.4.1 и отрицательные результаты испытаний лифта по В.3.1, дефекты, неисправности, несоответствия, создающие недопустимый уровень риска при эксплуатации лифта, в соответствии с Приложением Ж ГОСТ Р 53783-2010	Наименование нормативного документа
1	Нарушения и дефекты не выявлены.	
	Отметка об устранении дефектов, неисправностей, несоответствий*	
	(дата проверки)	(подпись, штамп) (ФИО)

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

Таблица 2

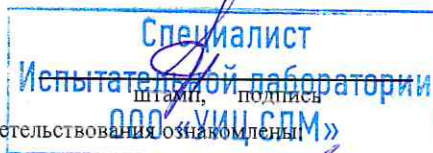
Номер п/п	Выявленные нарушения и дефекты, несоответствия более низкого уровня	Наименование нормативного документа	Рекомендуемый срок устранения*
1	Износ рабочей поверхности ручья ограничителя скорости лифта.	Руководство по эксплуатации	до 28.02.2025г.

* Заполняется в формате- до "___" ____ 20__ г.

Рекомендации

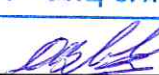
- Устранить выявленные нарушения, указанные в таблице 2 в рекомендуемые сроки.

Специалист ИЛ

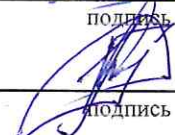


С результатами периодического технического освидетельствования ознакомлены:

представитель владельца лифта

_____ 
подпись

представитель специализированной организации

_____ 
подпись

_____ П.Н.Филиев
ФИО

_____ 
ФИО

_____ Г.В. Кирилов
ФИО

26.12.2024 г.

Акт

периодического технического освидетельствования лифта

Мною, специалистом Испытательной лаборатории ООО «УИЦ СЛМ», _____ П.Н.Филиевым
в присутствии представителя специализированной лифтовой организации, предъявившей лифт,

_____ ООО «Лифткомплекс» _____ начальник участка ТО _____ Г.В. Кирилова
наименование организации, _____ должность, _____ ФИО

и представителя владельца лифта: ООО "УЖК "Территория-Север" _____
Наименование организации, _____ должность, _____ ФИО

проведено периодическое техническое освидетельствование лифта по ГОСТ Р 53783-2010

Идентификационный (учетный, заводской, рег.) номер лифта: №54887

Адрес установки: Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. Ирбитская, д.8 п. 6.

1. Результат периодического технического освидетельствования

1. Требования к безопасной эксплуатации лифта в период назначенного срока службы **соблюдаются**.
2. Результаты технического контроля оборудования лифта и установки оборудования **положительные**.
3. Функционирование лифта **соответствует** руководству (инструкции) по эксплуатации изготовителя.
4. Устройства безопасности лифта **функционируют** в соответствии с установленными требованиями.
5. Результаты испытаний изоляций электрических сетей и электрооборудования, визуального и измерительного контроля заземления (зануления) оборудования лифта **положительные**.
6. Результаты испытания сцепления тяговых элементов с канатоведущим шкивом и испытание тормозной системы на лифте с электрическим приводом **положительные**.
7. Выявленные при техническом освидетельствовании дефекты, неисправности, несоответствия, приведены в таблицах 1 и 2 настоящего акта.

Таблица 1

Номер п/п	Отрицательные результаты проверки функционирования устройств безопасности лифта по В.4.1 и отрицательные результаты испытаний лифта по В.3.1, дефекты, неисправности, несоответствия, создающие недопустимый уровень риска при эксплуатации лифта, в соответствии с Приложением Ж ГОСТ Р 53783-2010	Наименование нормативного документа
1	Нарушения и дефекты не выявлены.	
	Отметка об устранении дефектов, неисправностей, несоответствий*	
	(дата проверки)	(подпись, штамп) (ФИО)
* Заполняет специалист испытательной лаборатории (центра), проводивший проверку устранения дефектов, неисправностей, несоответствий.		

Таблица 2

Номер п/п	Выявленные нарушения и дефекты, несоответствия более низкого уровня	Наименование нормативного документа	Рекомендуемый срок устранения*
1	Нарушения и дефекты не выявлены.		
* Заполняется в формате- до "___" ____ 20__ г.			

Рекомендации

Специалист ИЛ



С результатами периодического технического освидетельствования ознакомлены:

представитель владельца лифта

_____ подпись _____

представитель специализированной организации

_____ подпись _____

П.Н.Филиев
ФИО

_____ ФИО

Г.В. Кирилов
ФИО

26.12.2024 г.

Акт

периодического технического освидетельствования лифта

Мною, специалистом Испытательной лаборатории ООО «УИЦ СЛМ»,

П.Н.Филиевым

в присутствии представителя специализированной лифтовой организации, предъявившей лифт,

ООО «Лифткомплекс»

начальник участка ТО

Г.В. Кирилова

наименование организации,

должность,

ФИО

и представителя владельца лифта: ООО "УЖК "Территория-Север"

Наименование организации,

должность,

ФИО

проведено периодическое техническое освидетельствование лифта по ГОСТ Р 53783-2010

Идентификационный (учетный, заводской, рег.) номер лифта: №65575

Адрес установки: Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. Ирбитская, д.8 п. 6.

1. Результат периодического технического освидетельствования

- Требования к безопасной эксплуатации лифта в период назначенного срока службы **соблюдаются**.
- Результаты технического контроля оборудования лифта и установки оборудования **положительные**.
- Функционирование лифта **соответствует** руководству (инструкции) по эксплуатации изготовителя.
- Устройства безопасности лифта **функционируют** в соответствии с установленными требованиями.
- Результаты испытаний изоляции электрических сетей и электрооборудования, визуального и измерительного контроля заземления (зануления) оборудования лифта **положительные**.
- Результаты испытания сцепления тяговых элементов с канатоведущим шкивом и испытание тормозной системы на лифте с электрическим приводом **положительные**.
- Выявленные при техническом освидетельствовании дефекты, неисправности, несоответствия, приведены в таблицах 1 и 2 настоящего акта.

Таблица 1

Номер п/п	Отрицательные результаты проверки функционирования устройств безопасности лифта по В.4.1 и отрицательные результаты испытаний лифта по В.3.1, дефекты, неисправности, несоответствия, создающие недопустимый уровень риска при эксплуатации лифта, в соответствии с Приложением Ж ГОСТ Р 53783-2010	Наименование нормативного документа
1	Нарушения и дефекты не выявлены.	
	Отметка об устранении дефектов, неисправностей, несоответствий*	
	(дата проверки)	(подпись, штамп) (ФИО)

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

Таблица 2

Номер п/п	Выявленные нарушения и дефекты, несоответствия более низкого уровня	Наименование нормативного документа	Рекомендуемый срок устранения*
1	Нарушения и дефекты не выявлены.		

* Заполняется в формате- до "___" ___ 20__ г.

Рекомендации

Специалист ИЛ



С результатами периодического технического освидетельствования ознакомлены:

представитель владельца лифта

подпись

ФИО

представитель специализированной организации

подпись

Г.В. Кирилов

ФИО

П.Н.Филиев

ФИО