

440000, г. Пенза, ул. Московская/М. Горького, 56/34 оф.231  
 тел./факс: 56 – 04 – 94

«29» мая 2024 г.

**Акт  
 периодического технического освидетельствования лифта**

Мною, специалистом Артамоновым К.С.  
 в присутствии представителя специализированной лифтовой организации, предъявившей  
 лифт, Начальника службы эксплуатации и ремонта Тужилина А.Н.  
(наименование организации, должность, Ф.И.О.)  
ООО «Лифт-ганза»  
 И представителя владельца лифта Председателя Трушина И.А.  
(наименование организации, должность, Ф.И.О.)  
ТСЖ «Высотка»

проведено периодическое техническое освидетельствование лифта по ГОСТ Р 53783-2010  
 (ГОСТ 34583-2019 – п. 70 – Приложения к Письму Росаккредитации «О применении  
 стандарта» №25426/05-ДГ от 15.12.2020 г.)  
 Идентификационный номер лифта (учет., зав.) 225224  
 Адрес установки: г. Пенза, ул. Галетная, д. 11А

**Результаты периодического технического освидетельствования лифта**

1. Требования к безопасной эксплуатации лифта в период назначенного срока службы (не) соблюдается.
2. Результаты технического контроля оборудования лифта и установки оборудования лифта положительные (отрицательные).
3. Функционирование лифта (не) соответствует руководству (инструкции) по эксплуатации изготовителя.
4. Устройства безопасности лифта (не) 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 канатом ведущим 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, приведены в таблицах 1 и 2 настоящего акта.

Таблица 1

Номер результата проверки	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	Обозначение нормативного документа
	Дефектов, влияющих на безопасную эксплуатацию не выявлено	
	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 результата проверки	Выявленные дефекты, неисправности, несоответствия более низкого уровня риска	Обозначение нормативного документа	Рекомендуемый срок устранения*
1.	Дефектов не выявлено		
* Заполняется в формате – до _____ 20__ г.			

**Рекомендации**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Специалист



/Артамонов К.С./  
 (Ф.И.О.)

С результатами периодического технического освидетельствования ознакомлены:  
 Представители владельца лифта



/Трушин И.А./  
 (Ф.И.О.)

Представитель специализированной лифтовой организации

\_\_\_\_\_  
 (подпись)

/Тужилин А.Н./  
 (Ф.И.О.)

# ООО «НТЦ ДЕФЕКТОСКОПИЯ»

Испытательный центр № RA.RU.27ЛФ72

440000, г. Пенза, ул. Московская/М. Горького, 56/34 оф.231  
тел./факс: 56 – 04 – 94

«29» мая 2024 г.

## Акт периодического технического освидетельствования лифта

Мною, специалистом Артамоновым К.С.  
в присутствии представителя специализированной лифтовой организации, предъявившей  
лифт, Начальника службы эксплуатации и ремонта Тужилина А.Н.  
(наименование организации, должность, Ф.И.О.)

ООО «Лифт-ганза»  
И представителя владельца лифта Председателя Трушина И.А.  
(наименование организации, должность, Ф.И.О.)  
ТСЖ «Высотка»

проведено периодическое техническое освидетельствование лифта по ГОСТ Р 53783-2010  
(ГОСТ 34583-2019 – п. 70 – Приложения к Письму Росаккредитации «О применении  
стандарта» №25426/05-ДГ от 15.12.2020 г.)

Идентификационный номер лифта (учет., зав.) 225225

Адрес установки: г. Пенза, ул. Галетная, д. 11А

### Результаты периодического технического освидетельствования лифта

1. Требования к безопасной эксплуатации лифта в период назначенного срока службы (не) соблюдается.
2. Результаты технического контроля оборудования лифта и установки оборудования лифта положительные (отрицательные).
3. Функционирование лифта (не) соответствует руководству (инструкции) по эксплуатации изготовителя.
4. Устройства безопасности лифта (не) 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, приведены в таблицах 1 и 2 настоящего акта.

Таблица 1

Номер результата проверки	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	Обозначение нормативного документа
	Дефектов, влияющих на безопасную эксплуатацию не выявлено	
	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 результата проверки	Выявленные дефекты, неисправности, несоответствия более низкого уровня риска	Обозначение нормативного документа	Рекомендуемый срок устранения*
1.	Дефектов не выявлено		
* Заполняется в формате – до ____ 20 __ г.			

### Рекомендации

\_\_\_\_\_

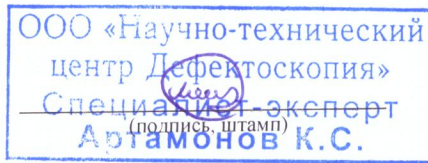
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Специалист



/Артамонов К.С./  
 (Ф.И.О.)

С результатами периодического технического освидетельствования ознакомлены:  
 Представители владельца лифта



/Трушин И.А./  
 (Ф.И.О.)

Представитель специализированной лифтовой организации

\_\_\_\_\_ (подпись)

/Гужилин А.Н./  
 (Ф.И.О.)