**ОБРАЗЕЦ**

**Акт**

**проверки контрольно-измерительных приборов в тепловом пункте**

От «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025

Мы, нижеподписавшиеся:

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

Ф.И.О. должность *(Руководитель)*

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

 Ф.И.О. должность (*Ответственный за ИС и БЭ ТЭУ)*

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

 Ф.И.О. должность (*Рабочий по зданию)*

Провели проверку работоспособности и наличия контрольно-измерительных приборов, предохранительных (автоматические) устройства, предназначенных для защиты от превышения давления, установленных в тепловом пункте Потребителя тепловой энергии

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Наименование организации по договору)

договор на теплоснабжение (контракт) № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

на объекте \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Наименование объекта)

по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Адрес объекта организации по договору)

и составили настоящий акт о нижеследующем:

1. **В ИТП установлены контрольные средства измерения:**

**Манометры:**

Зав №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата поверки\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ наличие паспорта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( да / нет)

Зав №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата поверки\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ наличие паспорта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( да / нет)

Зав №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата поверки\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ наличие паспорта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( да / нет)

Зав №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата поверки\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ наличие паспорта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( да / нет)

**Термометры:**

Зав №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата поверки\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ наличие паспорта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( да / нет)

Зав №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата поверки\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ наличие паспорта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( да / нет)

Зав №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата поверки\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ наличие паспорта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( да / нет)

Зав №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата поверки\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ наличие паспорта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( да / нет)

**Подписи:**

Представитель Потребителя (ответственный за ИС БЭ ТЭУ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Печать