

ЖУРНАЛ

учета работ по проведению
очистки и дезинфекции систем
вентиляции и кондиционирования
воздуха на объекте

№ _____

(Наименование объекта - юридического лица или индивидуального предпринимателя)

Начат « _____ » _____ 20 __ г.

Окончен « _____ » _____ 20 __ г.

Журнал учета работ по проведению очистки и дезинфекции систем вентиляции и кондиционирования воздуха на объекте

Наименование юридического лица или индивидуального предпринимателя

Адрес объекта:

административный округ, наименование улицы, № дома, № телефона

Основной вид деятельности объекта

Количество строений

Тип вентиляционной системы

Ответственный за техническое обслуживание

Наименование юридического лица или индивидуального предпринимателя

Наличие и виды системы кондиционирования воздуха

Ответственный за техническое обслуживание

Наименование юридического лица или индивидуального предпринимателя

Руководитель объекта

Подпись

Ф.И.О

Сведения об организации, осуществляющей очистку и дезинфекцию систем вентиляции и кондиционирования

Наименование юридического лица или индивидуального предпринимателя

Адрес объекта: _____
административный округ, наименование улицы, № дома, № телефона

Санитарно-эпидемиологическое заключение № _____

в _____ от « ____ » « ____ » 20 ____ г.

Срок действия санитарно-эпидемиологического заключения до _____

Наименование юридического лица или индивидуального предпринимателя

Адрес объекта: _____
административный округ, наименование улицы, № дома, № телефона

Санитарно-эпидемиологическое заключение № _____, выдано центром

Госсанэпиднадзора в _____ от « ____ » « ____ » 20 ____ г.

Срок действия санитарно-эпидемиологического заключения до _____

Сведения об организации, осуществляющей очистку и дезинфекцию систем вентиляции и кондиционирования

Наименование юридического лица или индивидуального предпринимателя

Адрес объекта: _____
административный округ, наименование улицы, № дома, № телефона

Санитарно-эпидемиологическое заключение № _____

в _____ от « ____ » « ____ » 20 ____ г.

Срок действия санитарно-эпидемиологического заключения до _____

Наименование юридического лица или индивидуального предпринимателя

Адрес объекта: _____
административный округ, наименование улицы, № дома, № телефона

Санитарно-эпидемиологическое заключение № _____, выдано центром

Госсанэпиднадзора в _____ от « ____ » « ____ » 20 ____ г.

Срок действия санитарно-эпидемиологического заключения до _____

Результаты санитарно-эпидемиологического обследования систем вентиляции и кондиционирования воздуха на объекте

Дата проведения санитарно-эпидемиологического обследования _____

Ф.И.О. эксперта _____

№ аккредитационного свидетельства _____ Дата выдачи _____ 20__ г.

На основании материалов санитарно-эпидемиологического обследования систем вентиляции и кондиционирования воздуха разработан план мероприятий проведения очистки и дезинфекции систем вентиляции и кондиционирования

утвержденный _____ 20__ г.
(Ф.И.О., Подпись руководителя объекта) _____ дата

Установлена периодичность проведения

Очистки _____ раз в год

Дезинфекции _____ раз в год

Дата проведения санитарно-эпидемиологического обследования _____

Ф.И.О. эксперта _____

№ аккредитационного свидетельства _____ Дата выдачи _____ 20__ г.

На основании материалов санитарно-эпидемиологического обследования систем вентиляции и кондиционирования воздуха разработан план мероприятий проведения очистки и дезинфекции систем вентиляции и кондиционирования

утвержденный _____ 20__ г.
(Ф.И.О., Подпись руководителя объекта) _____ дата

Установлена периодичность проведения

Очистки _____ раз в год

Дезинфекции _____ раз в год

Результаты санитарно-эпидемиологического обследования систем вентиляции и кондиционирования воздуха на объекте

Дата проведения санитарно-эпидемиологического обследования _____

Ф.И.О. эксперта _____

№ аккредитационного свидетельства _____ Дата выдачи _____ 20__ г.

На основании материалов санитарно-эпидемиологического обследования систем вентиляции и кондиционирования воздуха разработан план мероприятий проведения очистки и дезинфекции систем вентиляции и кондиционирования

утвержденный _____ 20__ г.
(Ф.И.О., Подпись руководителя объекта) _____ дата

Установлена периодичность проведения

Очистки _____ раз в год

Дезинфекции _____ раз в год

Дата проведения санитарно-эпидемиологического обследования _____

Ф.И.О. эксперта _____

№ аккредитационного свидетельства _____ Дата выдачи _____ 20__ г.

На основании материалов санитарно-эпидемиологического обследования систем вентиляции и кондиционирования воздуха разработан план мероприятий проведения очистки и дезинфекции систем вентиляции и кондиционирования

утвержденный _____ 20__ г.
(Ф.И.О., Подпись руководителя объекта) _____ дата

Установлена периодичность проведения

Очистки _____ раз в год

Дезинфекции _____ раз в год

Результаты санитарно-эпидемиологического обследования систем вентиляции и кондиционирования воздуха на объекте

Дата проведения санитарно-эпидемиологического обследования _____

Ф.И.О. эксперта _____

№ аккредитационного свидетельства _____ Дата выдачи _____ 20__ г.

На основании материалов санитарно-эпидемиологического обследования систем вентиляции и кондиционирования воздуха разработан план мероприятий проведения очистки и дезинфекции систем вентиляции и кондиционирования

утвержденный _____ 20__ г.
(Ф.И.О., Подпись руководителя объекта) _____ дата

Установлена периодичность проведения

Очистки _____ раз в год

Дезинфекции _____ раз в год

Дата проведения санитарно-эпидемиологического обследования _____

Ф.И.О. эксперта _____

№ аккредитационного свидетельства _____ Дата выдачи _____ 20__ г.

На основании материалов санитарно-эпидемиологического обследования систем вентиляции и кондиционирования воздуха разработан план мероприятий проведения очистки и дезинфекции систем вентиляции и кондиционирования

утвержденный _____ 20__ г.
(Ф.И.О., Подпись руководителя объекта) _____ дата

Установлена периодичность проведения

Очистки _____ раз в год

Дезинфекции _____ раз в год

Сведения о проведении работ

Виды работ	Дата проведения	Наименование используемых препаратов	№, дата акта сдачи-приемки работ, подпись лица, ответственного за проведение работ
1	2	3	4

Сведения о проведении работ

Виды работ	Дата проведения	Наименование используемых препаратов	№, дата акта сдачи-приемки работ, подпись лица, ответственного за проведение работ
1	2	3	4

Для внесения дополнительных сведений, выявленных в ходе проведения санитарно-эпидемиологического обследования систем вентиляции и кондиционирования воздуха на объекте, Госсанэпиднадзора

www.genlayn.ru

В настоящем журнале прошнуровано, пронумеровано
и опечатано 48 (сорок восемь) страниц.

Руководитель (должность)

Ф.И.О.: _____

Подпись _____

«__» _____ 20__ г.

М.П.