

PROTOKÓŁ KONTROLI LOKALU

mieszkalnego/użytkowego*

Lokal mieszkalny/użytkowy* położony jest w
w budynku nr przy ulicy
pod nr

Najemcą lokalu jest
(imię i nazwisko)

OPIS TECHNICZNY LOKALU

Lokal jest położony na piętrze/suterenie/parterze/poddaszu/.....*

Lokal składa się z pokoi

pomieszczenia sklepowego/przemysłowego/*

kuchni/wc/łazienki/piwnicy/*

Lokal jest wyposażony w instalacje:
wodociągową/kanalizacyjną/elektryczną/gazową/.....*

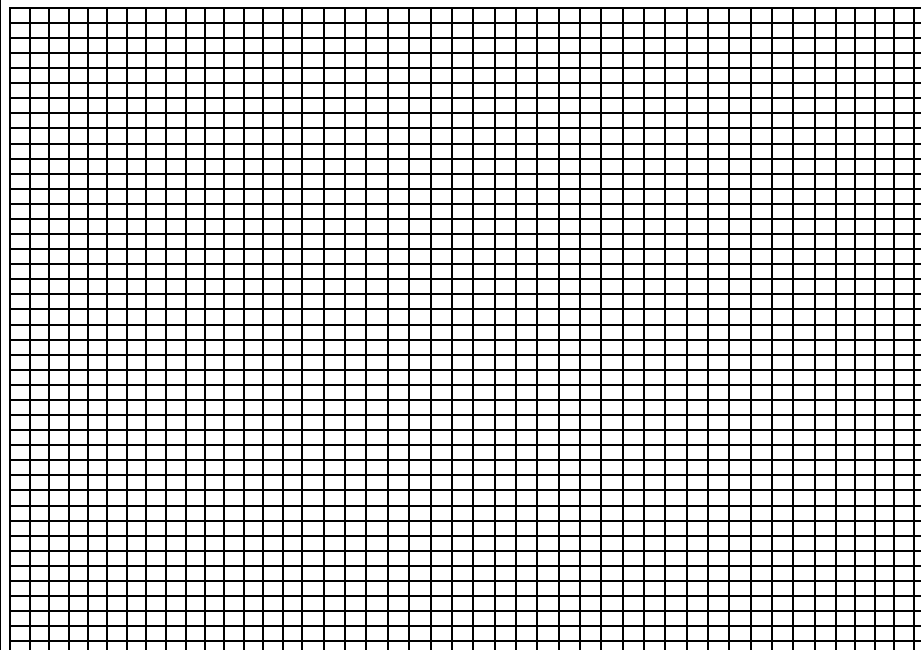
Rodzaj ogrzewania

Lokal przeznaczony jest na

Użytkowany obecnie jako

* niepotrzebne skreślić

SZKIC LOKALU



Na szkicu należy ponumerować poszczególne pokoje, oznaczyć kuchnię, korytarz, drzwi i okna.

pokój 1m², pokój 2 m², pokój 3 m²
pokój 4 m², pokój 5 m², kuchnia m²
łazienka m², wc m², korytarzm²
innam²
pow. mieszkalna m², pow. użytkowam²

1. Opis stanu technicznego elementów lokalu mieszkalnego/usługowego*

Lp.	Wyszczególnienie elementów budynku	Opis stanu technicznego wraz z opisem spostrzeżeń braków i uszkodzeń	Procent zniszczenia	Stopień pilności remontu	Objaśnienie znaczenia określonych stopni pilności remontu	
1	Okna				I stopień pilności remontu	Roboty wymagające niezwłocznego (natychmiastowego) wykonania. Ich nie wykonanie może stanowić zagrożenie zdrowia i życia użytkowników
2	Tynki wewnętrzne					
3	Drzwi wewnętrzne					
4	Posadzki / Podłogi					
5	Piece					
6	Trzon kuchenny				II stopień pilności remontu	Roboty wymagające wykonania w terminie określonym w protokole przez dokonującego kontroli
7	Loggie, balkony i balustrady balkonowe					
8	Wentylacja kuchni, łazienki, nawiewy					
9	Instalacja wodociągowa				III stopień pilności remontu	Roboty, które powinny być uwzględnione w planach rzeczowo-finansowych zarządcy obiektu w ciągu zwykłego cyklu remontowego
10	Instalacja kanalizacyjna					
11	Instalacja elektryczna					
12	Instalacja gazowa					
13	Inne					

2. Zalecenia pokontrolne/Szczegółowy program prac remontowych z podaniem ilości prac do wykonania

.....

.....

.....

.....

.....

Lokal mieszkalny/użytkowy jest zdalny do użytkowania/jest zdalny w części do użytkowania/nie jest zdalny do użytkowania w całości *

.....
Data kontroli

.....
podpis osoby dokonującej kontroli

Potwierdzam odbycie okresowej kontroli

.....
czytelny podpis najemcy