

**А К Т**  
**о соответствии построенного объекта требованиям**  
**приспособления для нужд инвалидов и маломобильных групп граждан.**

г. Москва

“ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

---

( наименование и адрес объекта )

**ПРЕДСТАВИТЕЛИ:**

Заказчик (застройщик) \_\_\_\_\_  
(должность, организация, Ф.И.О.)

Авторский надзор \_\_\_\_\_  
(должность, организация, Ф.И.О.)

Генподрядчик \_\_\_\_\_  
(должность, организация, Ф.И.О.)

Субподрядчик \_\_\_\_\_  
(должность, организация, Ф.И.О.)

Департамент соци-  
альной защиты на-  
селения г. Москвы \_\_\_\_\_  
(должность, Ф.И.О.)

Эксплуатирующая  
организация \_\_\_\_\_  
(должность, организация, Ф.И.О.)

произвела проверку исполнительно - технической документации, выполненных мероприятий по обеспечению беспрепятственного доступа инвалидов к предъявляемому объекту и соответствие их проектной документации и законодательству города Москвы.

На основании произведённой проверки мероприятия по обеспечению беспрепятственного доступа инвалидов и маломобильных групп граждан к объекту \_\_\_\_\_ по адресу \_\_\_\_\_ в объёме, предусмотренном проектно – сметной документацией (указать листы проекта)

\_\_\_\_\_

выполнены (не выполнены) \_\_\_\_\_

Обязательными приложениями к настоящему акту, при наличии платформ подъемных для инвалидов (ППИ), являются приложения к ПБ 10-403-01:

- приложение № 2(акт технической готовности ППИ) - при выдаче ЗОС;
- приложение № 3 (акт сдачи в эксплуатацию ППИ) - при выдаче разрешения на ввод объекта в эксплуатацию.

ПРЕДСТАВИТЕЛИ: Авторского надзора \_\_\_\_\_

(подписи, Ф. И. О.) Технического надзора заказчика \_\_\_\_\_

Генерального подрядчика \_\_\_\_\_

Департамент социальной  
защиты на селения г. Москвы \_\_\_\_\_

Субподрядных (монтажных)  
организаций \_\_\_\_\_

М. П. Эксплуатационной организации \_\_\_\_\_