

Государственное областное казенное учреждение «Управление защиты населения от чрезвычайных ситуаций и по обеспечению пожарной безопасности Новгородской области»  
наб. А.Невского д.18 А, 173000, Великий Новгород, Россия, тел./факс (8162)974-144

АКТ  
выполнения водолазных работ на водных объектах

« 30 » мая 2024 года

№ 48

Настоящий акт составили представители **Исполнителя**, руководитель водолазных работ Ткаченко Ф.А. и представители **Заказчика** председатель комитета МКРЛРчБ Фарамонов Е.А. в том, что в соответствии с заявкой Исх. № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. проведены водолазные работы по Обследованию М.М.О.  
(Наименование и место расположения Объекта (наименование водоема краткое описание))

Новгородская обл. д. Селищи р. Волхов

Заказчик и его адрес Новгородская обл. г. Чудово ул. Некрасова д. 24-а  
Администрация Чудовского муниципального рай-на

**Характеристика водоема:**

Площадь обследования 500 кв. м.  
Глубина 2-4 м.  
Температура воды 13°С.  
Температура воздуха 26°С.

Течение слабь.  
Скорость течения 0.4 м/с  
Грунт ил-песок.

Дата и время выполнения работ 30.05.24. с 09<sup>00</sup> час до 11<sup>00</sup> час

**Объем выполненных работ**

Проведено водолазное обследование места массово купание  
результатов представлениями опасности для купальщиков не обнаружены.

**Работу выполнили :**

Водолазный специалист  
 Водолазы 1 кл  
 Водолазы      кл  
 Водолазы      кл

Видан А.Р. / [Подпись] /  
Цоринков С.В. / [Подпись] /  
 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

На водолазных работах были использованы следующие технические средства и вспомогательный персонал:

Наименование технических средств и вспомогательного персонала, ед.измерения	Кол-во	примечание
Автомобиль	1	
Мотолодка	1	
Водолазное снаряжение	2	
Компрессор	1	
Водолаз 3 класса	1	
Водолаз 2 класса	1	
Водолаз 1 класса	2	

**Контроль качества выполняемых водолазных работ осуществляли:**

От Заказчика  Гарашонова Е.А. \_\_\_\_\_ посредством: визуально.

От Исполнителя Цоринков С.В. \_\_\_\_\_ посредством: водолазного осмотра.

Оценка качества работы Выполнено в полном объеме. \_\_\_\_\_

Замечания заказчика Отсутствуют \_\_\_\_\_  
 (отмечается наличие или отсутствие претензий к исполнителю)

Оплату производит Согласно договору. \_\_\_\_\_

**Представитель Заказчика**



Гарашонова Е.А. \_\_\_\_\_  
30.05.2024

**Представитель Исполнителя**



Цоринков С.В. \_\_\_\_\_  
 М.П. \_\_\_\_\_