



Отметка об устранении дефектов, неисправностей, несоответствий		
	(дата проверки)	(подпись, штамп) (Ф.И.О.)

**Таблица 2**

Номер результата проверки	Выявленные дефекты более низкого уровня риска	Обозначение нормативного документа	Рекомендуемый срок устранения
1.	Следа протекания масла регулятора на цилиндр	Илостр. до 7мса	29.02.2024г
2.	Уровень масла в Д.С.	-И-	Контроль при ТО
3.	Не обрешиван замок ДБВ 775	-И-	29.02.2024г

**Рекомендации**

**Устранить выявленные нарушения в рекомендованные сроки**

Специалист \_\_\_\_\_  
 (подпись, штамп)

\_\_\_\_\_ **Антонюк Ю.Д.**  
 (Ф.И.О.)

С результатами периодического технического освидетельствования ознакомлены:

Представитель владельца лифта \_\_\_\_\_  
 Представитель специализированной лифтовой организации \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **Харитонов А.В.**  
 (Ф.И.О.)  
 \_\_\_\_\_ **Трифанов И.О.**  
 (Ф.И.О.)

