

12.12.2025 06:19

Приложение 1
к порядку списания ОС
"Утверждаю":

Управляющий филиалом

(должность)

Губанов В.А.

(ФИО)

(подпись)

12.12.2025

(дата)

АКТ
оценки технического состояния

Организация **АО "СУЭК-Красноярск" (Разрез Назаровский)**

(наименование предприятия)

Комиссия, назначенная приказом от **16.05.2024** № **154-од/Нзр** произвела осмотр

(дата)

Р/станция MOTOROLA GM340 136-174МГц (инв № PH00002103)

(наименование объекта, изделия)

Р/станция MOTOROLA GM340 136-174МГц

(наименование основного средства в бухгалтерском учете)

2010г.,

(год изготовления, постройки, предприятие изготовитель)

Зав. номер

Инв. номер

PH00002103

1. Поступил в организацию **2010**

2. Дата ввода в эксплуатацию **31.10.2010**

3. Дата последнего проведения экспертизы промышленной безопасности **нет**

4. Дата окончания срока безопасной эксплуатации **нет**

5. Масса объекта по паспорту: **0,002 т**

(площадь, длина, объем для зданий и сооружений)

6. Сведения о наличии цветных и драгоценных материалов (металлов, камней)

медь _____ кг, алюминий _____ кг, бронза _____ кг, латунь _____ кг,

другие _____

7. Срок службы: по паспорту (нормативный) **5 года** фактический **15лет**

8. Нарботка (в единицах учета) **0**

9. Количество капитальных ремонтов, (дата) последнего _____

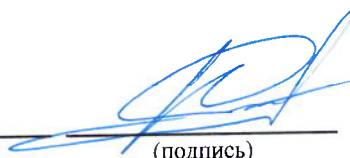
10. Техническое состояние

Радиостанция бывшая в эксплуатации, состояние рабочее исправное, на поверхностях следы царапин и грязи

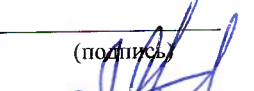
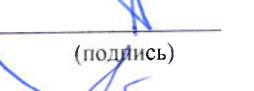
11. Фактическое местоположение _____ ИТ отдел _____

12. Заключение комиссии:
Данная радиостанция использует аналоговый режим работы, который не применяется в Обществе.
Рекомендовано к реализации.

Председатель комиссии:

Главный инженер	_____	Сташко К.В.	_____	
(должность)	_____	(ФИО)	_____	(подпись)

Члены комиссии:

Заместитель управляющего филиалом (по экономике и ф	_____	Юхнович И.В.	_____	
(должность)	_____	(ФИО)	_____	(подпись)
Главный механик	_____	Гаврилов А.М.	_____	
(должность)	_____	(ФИО)	_____	(подпись)
Главный энергетик	_____	Клейко В.С.	_____	
(должность)	_____	(ФИО)	_____	(подпись)
Начальник ОКССиИ	_____	Костяная А.С.	_____	
(должность)	_____	(ФИО)	_____	(подпись)
Заместитель управляющего филиалом по корпоративной	_____	Беседа А.А.	_____	
(должность)	_____	(ФИО)	_____	(подпись)
Главный бухгалтер	_____	Оршич Т.А.	_____	
(должность)	_____	(ФИО)	_____	(подпись)
Руководитель группы	_____	Ерахтин В.А.	_____	
(должность)	_____	(ФИО)	_____	(подпись)
_____	_____	_____	_____	_____
(должность)	_____	(ФИО)	_____	(подпись)
_____	_____	_____	_____	_____
(должность)	_____	(ФИО)	_____	(подпись)