**Разрешение на отключение систем противопожарной защиты**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Complete this permit before any kind of works in the system** | **Оформление данного разрешения необходимо выполнить до начала любых видов работ в системе** |
| Instructions**1. Impairment:** **а) Fill out Part A of this permit;****b) Get it approved by the MEGA Center;****c) Notify Duty Manager of Governance, Risk and Compliance department (GRC) at least 24 hours prior to a planned impairment. Put scan of the approved permit into appropriate folders on**[***\\RETRUSO-NT0011.ikea.com\Projects\_C\RMG Fire System Work Permits\***](file:///%5C%5CRETRUSO-NT0011.ikea.com%5CProjects_C%5CRMG%20Fire%20System%20Work%20Permits%5C) ***.* For emergency impairments, notify Duty Manager of GRC department at first opportunity.** **2. During work: hang a copy of the approved permit on valve or impaired device.****3. Restoration:** **fill out Part (B) and put scan of the approved permit into:** [***\\RETRUSO-NT0011.ikea.com\Projects\_C\RMG Fire System Work Permits\***](file:///%5C%5CRETRUSO-NT0011.ikea.com%5CProjects_C%5CRMG%20Fire%20System%20Work%20Permits%5C)***.* Keep on the permit.****For any questions contact Duty Manager of GRC department by phone:** **+7-985-784-22-45** | Инструкции:**1. При повреждении:****a) Заполните первую часть этого разрешения;** **б) Получите согласование Администрации Мега;** **в) Известите Дежурного менеджера Департамента по корпоративному управлению, управлению рисками и исполнительному контролю (GRC) по крайней мере за сутки до запланированного отключения. Выложите сканированную копию заполненного разрешения по адресу**[***\\RETRUSO-NT0011.ikea.com\Projects\_C\RMG Fire System Work Permits\***](file:///%5C%5CRETRUSO-NT0011.ikea.com%5CProjects_C%5CRMG%20Fire%20System%20Work%20Permits%5C) ***в соответствующие папки Объектов.* В случае непредвиденных повреждений, известите Дежурного Менеджера департамента GRC при первой возможности.** **2. При проведении работ: Повесьте копию подписанного разрешения на затвор или поврежденный механизм.****3.** **После восстановления: Заполните Часть (В) разрешения, выложите сканированную копию заполненного разрешения по адресу:*[\\RETRUSO-NT0011.ikea.com\Projects\_C\RMG Fire System Work Permits\](file:///%5C%5C%5C%5CRETRUSO-NT0011.ikea.com%5C%5CProjects_C%5C%5CRMG%20Fire%20System%20Work%20Permits%5C%5C).* Сохраните оригинал.****Для дополнительной информации звоните Дежурному менеджеру департамента GRC по телефону:** **+7-985-784-22-45.** |

 |

|  |
| --- |
| PART A / ЧАСТЬ А |
| **Your name / ФИО:\_\_\_\_\_\_Иванов Иван Иванович\_\_\_\_\_\_\_\_ City / Город:\_\_\_\_\_\_\_\_\_Краснодар\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Email: \_\_\_\_\_\_ХХХХХ.ru\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telephone no / Тел. №:**  **\_\_\_\_\_\_\_+7 (ххх) ххх хх хх\_\_\_**Type of Shutdown / Вид остановки

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Maintenance / Техническое обслуживание |  | Testing /Проверка |  | Repair /Ремонт |  | Freeze Up / Заморозка | х | Renovation /Construction / Реконструкция /Строительство |

 |
| Type of System Shut Off / Вид системы подлежащей отключению

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  Sprinkler/ Спринклер |  | Fire Pump / Пожарный Насос | х | Public Water Main / Магистральный водопровод |  | Reservoir Tank/ Резервуар |  | Fire Hydrant / Пожарный гидрант |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Alarm / detection system / Система сигнализации / обнаружения  |  | Special extinguishing system / Специальная система пожаротушения |  | Other/другое |
|  |  |  |  |  |  |

 |
| **Reason and description of shutdown / Причина и описание остановки** | Монтаж спринклерной секции №10 |
| **What is shut off or out of service / Что отключено или неисправно** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Type of operations in affected area/ Вид работ в пораженной зоне** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Time of shut off/** **Время отключения:** | **00ч****00ч.** |  | **Date/****Дата:** | **00.00.0000г** |  | **Duration of shut of / Продолжительность отключения:** | **\_00ч.\_00м.\_** |
| Will work continue until system(s) is (are) fully restored? / Будут ли работы продолжаться до полного восстановления систем(-ы)? |  | Yes / Да |  | No / Нет |
| **Comments / Комментарии:** |
| Precautions Being Taken / Необходимые меры предосторожности

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| х | Hot work prohibited / Огневые работы запрещены | х | Fire extinguishers or small hose available / огнетушители и дополнительные пожарные рукава  |
| х | Smoking controlled / Уровень задымления под контролем | х | Fire watch or watchmen provided / обеспечение наблюдения с помощью сотрудника охраны объекта |
| х | Works during non-opening hours only / Работы только в нерабочее время Объекта | х | Fire department on site / Пожарная бригада на объекте |
| х | Guard room notified / Охрана проинформирована | х | Emergency procedures reviewed and in place / Инструкции о порядке действий в чрезвычайных обстоятельствах согласованы и находятся на месте/на объекте |
| х | Fire department notified / Пожарная часть проинформирована |  | Other/ Другое |  |

Approval / Подтверждение Signature / Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Иванов\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Name / Имя Иванов И.И. |
| PART B / ЧАСТЬ Б |
| Impairment restored at time / Время завершения работ 00ч. on date / дата 00.00.0000г. sign / подпись **Your name / ФИО: Иванов Иван Иванович** |