

**Журнал периодического осмотра  
лифта, подъемной платформы для инвалидов, пассажирского конвейера  
(движущейся пешеходной дорожки), эскалатора (далее – объект) \***

*(наименование, организационно-правовая форма юридического лица или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)*

№ п/п	Адрес объекта	Наименование и тип объекта (лифт, эскалатор, пассажирский конвейер, платформа подъемная для инвалидов)	Заводской номер объекта	Дата и время осмотра объекта	Результаты осмотра, выявленные неисправности	Ф.И.О., должность лица, проводившего осмотр	Подпись лица, проводившего осмотр	Отметка об устранении неисправностей, выявленных при осмотре (устранено, дата, подпись)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

*\*В журнал заносятся сведения о проведении периодических осмотров всех объектов, закрепленных за работником; журнал должен быть прошнурован, пронумерован, подписан лицом, ответственным за организацию эксплуатации объекта, и скреплен печатью специализированной организации (при наличии печати)*

