

УТВЕРЖДАЮ

Начальник отдела по Лесозаводскому
городскому округу департамента труда и
социального развития Приморского края
Н.Н.Мальшева
«12» марта 2015г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ _____

Лесозаводский городской округ

«12» марта 2015 г.

Наименование территориального образования субъекта РФ

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: Муниципальное общеобразовательное бюджетное учреждение «Средняя общеобразовательная школа Лесозаводского городского округа с. Иннокентьевка»

1.2. Адрес объекта: 692058, Приморский край, Лесозаводский городской округ, с. Иннокентьевка, ул. Школьная, 1а _____

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание ___ 2 ___ этажей, ___ 1059 _____ кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); ___ 1000 _____ кв.м

1.4. Год постройки здания - 1963, последнего капитального ремонта ___ нет _____

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* -июнь 2015г., *капитального* ___ нет _____

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) - Муниципальное общеобразовательное бюджетное учреждение «Средняя общеобразовательная школа Лесозаводского городского округа с. Иннокентьевка»; МОБУ СОШ ЛГО с.Иннокентьевка

1.7. Юридический адрес организации (учреждения): 692058, Приморский край, Лесозаводский городской округ, с. Иннокентьевка, ул. Школьная, 1а _____

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация _____ образовательная деятельность _____

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

_____ пригородный автобус Лесозаводск-Иннокентьевка № 101, три раза в день _____,
наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту _____ нет _____

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта ___ 100 _____ м

3.2.2 время движения (пешком) _____ 1 _____ мин

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет),

3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет*

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная; нет*

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть, нет* (описать _____)

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет*(_____)

3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания

№№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
1.	Все категории инвалидов и МГН	ДУ
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	ДУ

* - указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «ВНД»

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№ № п/п	Основные структурно- функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов**	Приложение	
			№ на плане	№ фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧ-В		1,2,3
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (Г,У) ДУ-И ((К,О,С)		4,5,6
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (Г,О,У) ДУ-И (К,С)		7,8,9
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-В		10,11, 12
5	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД		13
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И (Г,О,У) ДУ-И (К,С)		14
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-В		1

** Указывается: ДП-В - доступно полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); ДЧ-В - доступно частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ - доступно условно, ВНД - недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: ДЧ-В (доступно частично всем)

4. Управленческое решение (проект)

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

№ № п \п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Текущий ремонт
2	Вход (входы) в здание	Текущий ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Текущий ремонт
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Капитальный ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	Технические решения невозможны
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Текущий ремонт
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
8.	Все зоны и участки	

*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

4.2. Период проведения работ _____
в рамках исполнения _____ (указывается наименование документа:
программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации _____
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) _____

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется (нужное подчеркнуть):

4.4.1. _____ согласование _____ на _____ Комиссии
_____ требуется _____

(наименование Комиссии по координации деятельности в сфере обеспечения доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других МГН)

4.4.2. согласование работ с надзорными органами (в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое - указать)
_____ требуется _____

4.4.3. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации;

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта);

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов _____ требуется _____;

4.4.6. другое _____

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагается _____
нет _____

4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ
_Администрация ПК, департамент труда и социального развития ПК, Доступная среда,
учимся жить вместе _____
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

- | | |
|--|---------------------|
| 1. Территории, прилегающей к объекту | на _____ 3 _____ л. |
| 2. Входа (входов) в здание | на _____ 3 _____ л. |
| 3. Путей движения в здании | на _____ 3 _____ л. |
| 4. Зоны целевого назначения объекта | на _____ 5 _____ л. |
| 5. Санитарно-гигиенических помещений | на _____ 2 _____ л. |
| 6. Системы информации (и связи) на объекте | на _____ 2 _____ л. |

Результаты фотофиксации на объекте _____ на _____ 10 _____ л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на _____ 4 _____ л.

Другое(в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту)

Руководитель
рабочей группы

Директор МОБУ СОШ ЛГО с. Иннокентьевка Н.И.Лобода _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Члены рабочей группы:

Директор МКУ
«Центр обеспечения учреждений образования» В.Н.Коблов _____
(Подпись)

Ведущий инспектор отделения назначения социальных выплат департамента труда и
социального развития Приморского края М.В. Битинекова _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

представители общественных
организаций инвалидов

Председатель Общества инвалидов Лесозаводского городского округа Приморского края
Л.Л.Кононенко _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Председатель Всероссийского общества слепых Лесозаводская территориальная организация
А.И. Томашевский _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

представители организации, расположенной на объекте

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Управленческое решение согласовано « _____ » _____ 20__ г. (протокол № _____)
Комиссией
(название). _____

I Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

МОБУ СОШ ЛГО с. Иннокентьевка

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида	Содержание	Виды работ
1.1	Вход (входы) на территорию	есть		1	Нет мест отдыха	все	Организовать места отдыха на территории	Текущий ремонт
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть		2	Нет информационной поддержки на всех путях движения МГН	все	Оборудовать доступными элементами информации об объекте	Текущий ремонт
1.3	Лестница (наружная)	нет						
1.4	Пандус (наружный)	нет						
1.5	Автостоянка и парковка	нет		3	Парковочное место для транспорта инвалидов не выделено	К,О	Выделить парковочное место	Текущий ремонт
	ОБЩИЕ требования к зоне				Беспрепятственное и удобное передвижение по территории, совмещение транспортных проездов и пешеходных, места отдыха для инвалидов и парковочные места, информационная поддержка на путях движения	все		

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Территория, прилегающая к зданию	ДЧ-В		1,2,3	Текущий

* указывается: ДП-В - доступно полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); ДЧ-В - доступно частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ - доступно условно, ВНД - недоступно

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: парковочное место для транспорта инвалидов не выделено, нет мест отдыха, нет информационной поддержки на путях движения _____

Фото1



Фото2

Фото3.

Приложение 2
к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «12»марта 2015 г.

I Результаты обследования:

2. Входа (входов) в здание

МОБУ СОШ ЛГО с. Иннокентьевка _____

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида	Содержание	Виды работ
2.1	Лестница (наружная)	нет	нет					
2.2	Пандус (наружный)	нет	нет		Нет наружного пандуса	К,О	Установить пандус	Текущий ремонт
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть	есть	4	Одна ступенька, с небольшой площадкой без яркой контрастной маркировки	К,О	Вывести на один уровень порог и площадку, промаркировать яркой краской	Текущий ремонт
2.4	Дверь (входная)	есть	есть	5	Дверь оборудована автоматическим приводом, необходимо установить кнопку вызова персонала на входе	все	установить кнопку вызова персонала на входе	Текущий ремонт
2.5	Тамбур	есть	есть	6	Тамбур узкий, 150см	К,О	Расширить тамбур	Технич. решения невозможны
	ОБЩИЕ требования к зоне				Дверной проем, шириной не менее 0,9м с автоматическим закрыванием, с яркой контрастной маркировкой на уровне от 1,2м до 1,5 м Глубина тамбура не менее 1,8м	К,С,О		

III Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Вход в здание	ДЧ-И (Г,У) ДУ-И(К,С,О)		4,5,6	Текущий ремонт

* указывается: **ДП-В** - доступно полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); **ДЧ-В** - доступно частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно, **ВНД** - недоступно

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: вывести на один уровень порог и площадку, установить наружный пандус, расширить тамбур, установить кнопку вызова персонала _____



Фото 4

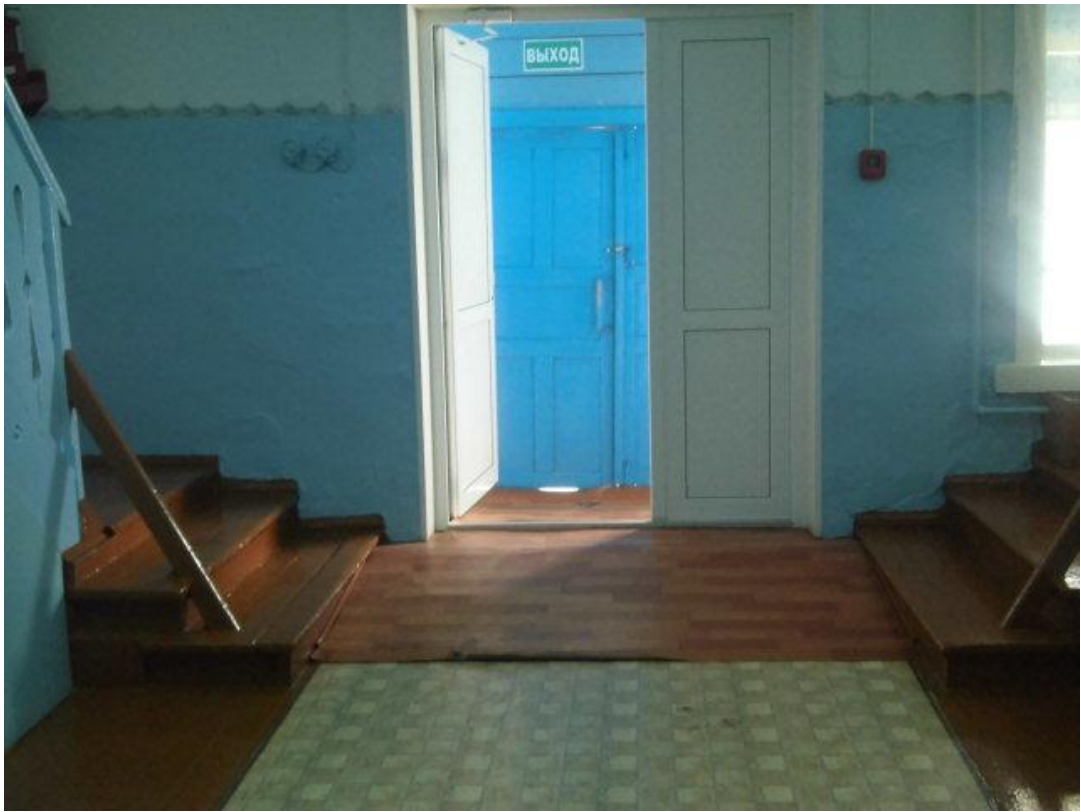


Фото5



Фото6

I Результаты обследования:

3. Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)

МОБУ СОШ ЛГО с. Иннокентьевка _____

Наименование объекта, адрес _____

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида	Содержание	Виды работ
3.1	Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон)	есть		7,8	Отсутствуют горизонтальные поручни вдоль стен	все	установить поручни	Текущий ремонт
3.2	Лестница (внутри здания)	есть		9	Лестницы не приспособлены для МГН	К,О		Технич решения невозможны
3.3	Пандус (внутри здания)	есть			Не выявлено	К,О		
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет						
3.5	Дверь	есть			Ширина дверей-0,9м; порог-0,05м, нет рельефных знаков	С	Оборудовать рельефными знаками, убрать пороги до 0,025м	Текущий ремонт
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть			Отсутствует пандус	К	Установить пандус	Текущий ремонт
	ОБЩИЕ требования к зоне				Дверной проем не менее 0,9м, порог не более 0,025м, рельефные знаки на дверях, ширина лестничного марша не менее 1,35м, поручни с двух сторон.			

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Пути движения внутри здания	ДЧ-И(Г,У) ДУ-И (К,О,С)		7,8,9	Текущий ремонт

* указывается: ДП-В - доступно полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); ДЧ-В - доступно частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ - доступно условно, ВНД - недоступно

Комментарий к заключению: нет дублирования рельефными знаками, информирующими обозначение помещений, отсутствует пандус на путях эвакуации _____



Φοτο 7



Φοτο8



Фото 9

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Вариант I – зона обслуживания инвалидов

МОБУ СОШ ЛГО с. Иннокентьевка _____

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида	Содержание	Виды работ
4.1	Кабинетная форма обслуживания	есть		10	Рядом с дверью со стороны ручки должно быть рельефные знаки, порог-5см, выключатель и розетки на высоте 1,5м, высота парт и столов должна быть-0,8м	К,О	Убрать порог до - 0,025см, перенести выключатели и розетки на высоту 0,8м от уровня пола	Текущий ремонт
4.2	Зальная форма обслуживания	есть		12	В зальных помещениях должно быть не менее двух выходов для прохода МГН	все	Содержать пути эвакуации свободными	Текущий ремонт
4.3	Прилавочная форма обслуживания	есть		11	Высота прилавка 1,20м	все	Установить высоту прилавка не более 0,8м	Текущий ремонт
4.4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту	нет						
4.5	Кабина индивидуального обслуживания	нет						
	ОБЩИЕ требования к зоне				Покрытие пола не допускающее скольжения, плотно закреплены, на каждом этаже зона отдыха.			

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Зона целевого назначения здания	ДЧ-В		10,11,12	Текущий ремонт

* указывается: **ДП-В** - доступно полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); **ДЧ-В** - доступно частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно, **ВНД** - недоступно

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: Обслуживание МГН на 1 этаже– частично доступно всем



Φοτο10



Φοτο11



Фото12

I Результаты обследования:

**4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
Вариант II – места приложения труда**

Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
	есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
Место приложения труда	нет						

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Зона целевого назначения здания				

* указывается: **ДП-В** - доступно полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); **ДЧ-В** - доступно частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно, **ВНД** - недоступно

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: не требуется _____

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта) Вариант III – жилые помещения

Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
	есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
Жилые помещения	нет						

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Зона целевого назначения здания				

* указывается: **ДП-В** - доступно полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); **ДЧ-В** - доступно частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно, **ВНД** - недоступно

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____ не требуется _____

**I Результаты обследования:
5. Санитарно-гигиенических помещений**

МОБУ СОШ ЛГО с.Иннокентьевка _____

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
5.1	Туалетная комната	нет		13	Наружный туалет не приспособлен для МГН	все	Технические решения невозможны	строительство
5.2	Душевая/ ванная комната	нет						
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	есть			Гардероб не приспособлен для МГН	все		Капитальный ремонт
	ОБЩИЕ требования к зоне				Размеры туалетной кабины должны иметь размеры 1,65м x1,8 м; ширина двери 0,9м, крючки для одежды и костылей, опорные поручни, оборудованы двухсторонней связью и аварийным освещением.			

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Санитарно-гигиеническое помещение	ДЧ-И (Г,У) ДУ-И(К,О,С)		13	Строительство новых приспособленных туалетных комнат и гардероба

* указывается: ДП-В - доступно полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); ДЧ-В - доступно частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ - доступно условно, ВНД - недоступно

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: строительство приспособленных туалетных комнат и гардероба для МГН _____



Фото13

I Результаты обследования:
6. Системы информации на объекте
МОБУ СОШ ЛГО с. Иннокентьевка

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
6.1	Визуальные средства	есть		14	присутствуют	Г		
6.2	Акустические средства	нет			отсутствуют	С	Установка акустических средств информации в местах движения и получения услуги	Текущий ремонт
6.3	Тактильные средства	нет			отсутствуют	С	Размещение тактильных средств информации в местах движения и получения услуги	Текущий ремонт
	ОБЩИЕ требования к зоне				Система средств информации и сигнализации об опасности должны предусматривать визуальную, звуковую и тактильную информацию с указанием движения и получением мест услуг.	Г,С		Текущий ремонт

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Система информации на объекте	ДЧ-И(Г,У, О) ДУ-И (К,С)		14	Текущий ремонт

* указывается: **ДП-В** - доступно полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); **ДЧ-В** - доступно частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно, **ВНД** - недоступно

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: отсутствуют тактильные и акустические средства информации на путях эвакуации _____

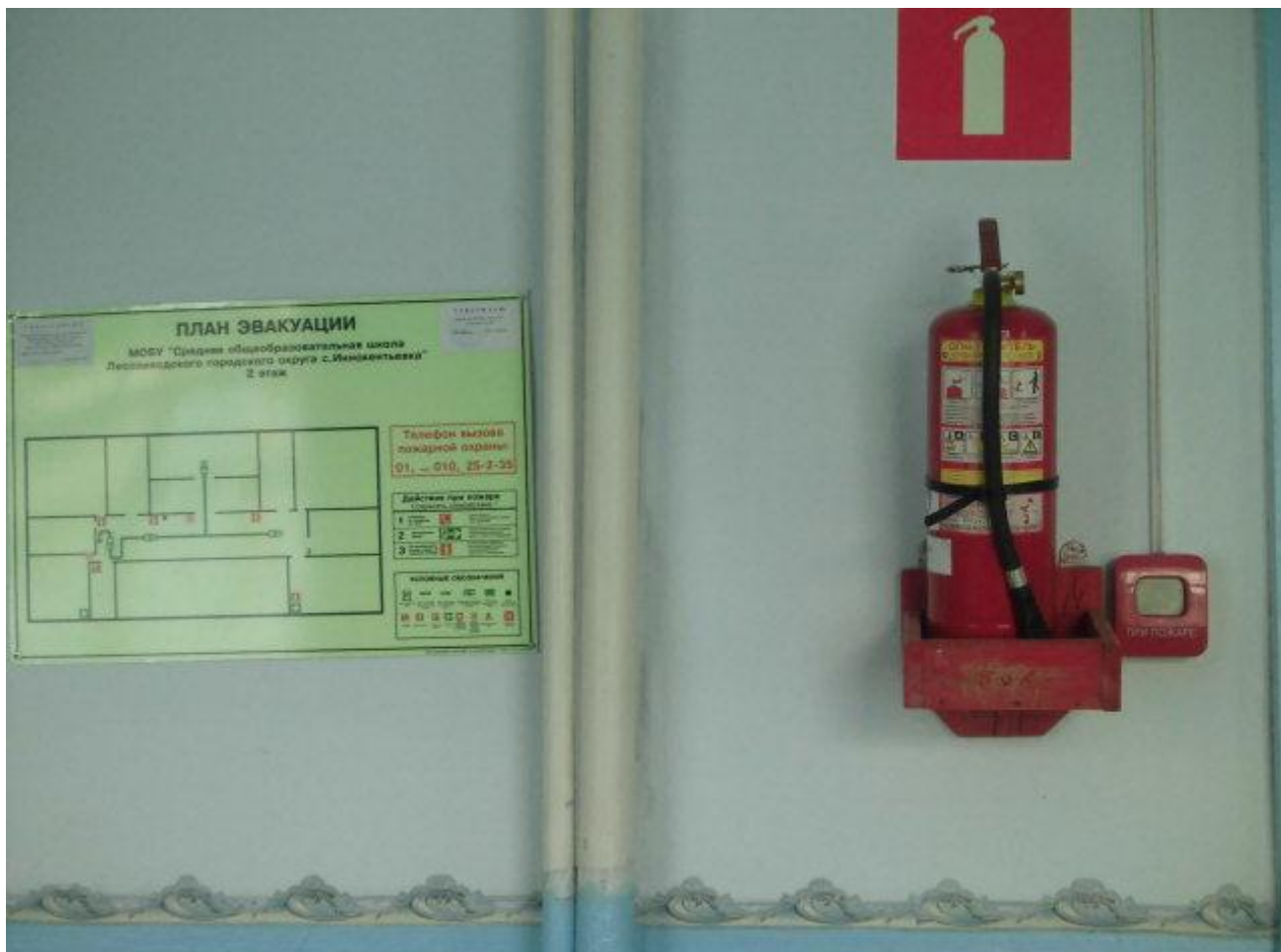


Фото14