

เลขที่ ๓๓/๒๕๖๕

แบบ ร.๑



ใบรับรองการตรวจสอบอาคาร

ใบรับรองฉบับนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

อาคาร อาคารชุดตามกฎหมายว่าด้วยอาคารชุด เจ้าของนิติบุคคลอาคารชุด เดอะคิท์ แจ็งวัฒนะ อาคารบี
ตั้งอยู่เลขที่ ๒๐๑ ตรอก/ซอย ถนน แจ็งวัฒนะ หมู่ที่ ๕
ตำบล/แขวง ปากเกร็ด อำเภอ/เขต ปากเกร็ด จังหวัด นนทบุรี

ได้ผ่านการตรวจสอบอาคาร ตามพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๖๒ แล้ว

เจ้าพนักงานท้องถิ่นได้พิจารณาผลการตรวจสอบอาคาร ซึ่งทำการตรวจสอบโดยผู้ตรวจสอบชื่อ นายธีระพงษ์ พลมานพ แล้ว
เห็นว่า อาคารนี้มีสภาพปลอดภัยในการใช้งาน เลขที่ บ.๒๕๕๘/๒๕๖๐

ออกให้ ณ วันที่ ๕ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

หมายเหตุ

เจ้าของอาคารต้องส่งรายงานผลการตรวจสอบอาคารในครั้งต่อไป

ก่อนใบรับรองการตรวจสอบอาคาร (แบบ ร.๑)

ฉบับนี้จะหมดอายุไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน (สามสิบวัน)

(นายวิชัย บรรดาศักดิ์)
นายกเทศมนตรีนครปากเกร็ด
ตำแหน่ง

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

รายงาน

การตรวจสอบอาคารและอุปกรณ์ประกอบอาคาร

ประเภทการตรวจสอบประจำปี

อาคารชุด เดอะคิทท์ แจ้งวัฒนะ อาคารB

เลขที่201 หมู่5 ถนนแจ้งวัฒนะ ตำบลปากเกร็ด อำเภอปากเกร็ด นนทบุรี 11120



รายงานตรวจสอบอาคารและอุปกรณ์ประกอบอาคารประจำปี พ.ศ.๒๕๖๔

วันที่ตรวจ ๑๓ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๕

โดยนายธีระพงษ์ พลมานพ ผู้ตรวจสอบเลขที่ บ.๒๕๕๘/๒๕๖๐ โทร ๐๙๘-๒๕๒-๒๗๕๕

แผนที่แสดงที่ตั้งอาคาร Lat : 13.909426 Long : 100.511019



ระดับ 1 สอดคล้องกฎหมายที่ขออนุญาต**ข้อมูลอาคาร**

1. ชื่ออาคาร เคหะทิพย์ แจ้งวัฒนะ อาคาร B
2. ที่อยู่ 201 ถนนแจ้งวัฒนะ ต.ปากเกร็ด อ.ปากเกร็ด จ.นนทบุรี
3. อาคารเริ่มใช้งานตั้งแต่ วัน/เดือน/ปี 14 มีนาคม พ.ศ.2554 ตามแบบ อ.บ.เลขที่ 2/2554
4. อาคารเข้าข่ายประเภทใดที่ต้องตรวจสอบอาคาร อาคารชุดพักอาศัยรวม พื้นที่เกิน 2,000 ตารางเมตร
5. ข้อมูลกายภาพและการใช้งานของอาคาร(ให้กรอกข้อมูลเท่าที่มี)

ก. จำนวนชั้นเหนือระดับพื้นดิน (ไม่รวมชั้นลอย)	6	ชั้น
ข. จำนวนชั้นใต้ระดับพื้นดิน	-	ชั้น
ค. ความสูงอาคาร	-	เมตร
ง. พื้นที่อาคาร (ไม่รวมที่จอดรถ)	6,750	ตารางเมตร
จ. พื้นที่จอดรถ	-	ตารางเมตร
มีจำนวน	-	ชั้น
ฉ. จำนวนห้องพัก/เตียงทั้งหมด	183	ห้อง
ช. จำนวนบันไดต่อเนื่องทั้งหมดที่นำคนออกสู่ชั้นพื้นดิน	3	บันได
ซ. จำนวนลิฟต์	2	เครื่อง
ฅ. จำนวนบันไดเลื่อน	-	เครื่อง
6. แบบ/เอกสารที่ใช้ตรวจ แบบขออนุญาต
7. ลักษณะโครงสร้างอาคาร ค.ส.ถ.
8. มีระบบประกอบอาคาร ได้แก่ ลิฟต์, หม้อแปลงไฟฟ้า, ตู้ MDB, ระบบบำบัดน้ำ
9. มีระบบป้องกันอัคคีภัย ได้แก่ ตู้ FHC, ถังดับเพลิงเคมี, อุปกรณ์แจ้งเหตุฉุกเฉิน, Smoke Detector, Fire Alarm Control
10. วัตถุอันตราย/เสียงสูงที่มี(จำนวน/ปริมาณ/ที่เก็บ)
11. แบบขออนุญาตก่อสร้าง ☒ มี ☐ ไม่มี
12. ลักษณะกิจกรรมการใช้อาคารในปัจจุบัน ที่พักอาศัยรวม

รายละเอียดการตรวจสอบอาคาร

1. การตรวจสอบครั้งที่แล้วได้รับใบ ร. (ว/ค/ป) 29 มกราคม พ.ศ. 2564
โดยผู้ตรวจสอบหมายเลข บ.๒๕๕๘/๒๕๖๐
2. วันที่ตรวจสอบครั้งนี้ (ว/ค/ป) 13 มกราคม พ.ศ. 2565
3. ชื่อและรายละเอียดของผู้ตรวจสอบ

ก. <u>นาย วีระพงษ์ พลมานพ</u>	บ.๒๕๕๘/๒๕๖๐
ข. _____	
ค. _____	
ง. _____	
4. ชื่อผู้แทนเจ้าของอาคาร นำเดินตรวจสอบ นายช่างประจำอาคาร