

**Зона целевого назначения здания
(целевого посещения объекта)**

N п/п	Наименование функционально- планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/ нет	N на плане	N фот о	Содержание	Значимо для инвалида (категор ия)	Содержание	Виды работ
4.1	Кабинетная форма обслуживания	есть			Отсутствует комбинированная система искусственного освещения Отсутствуют настенные светильники на кронштейнах, позволяющие менять угол наклона и высоту источника света. Отсутствие одноместных столов с регулируемыми параметрами, индивидуальными пультами.	С, О, К		
4.2	Зальная форма обслуживания	есть			Нарушений нет			
4.3	Прилавочная форма обслуживания	нет						
4.4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту	нет						
4.5	Кабина индивидуального обслуживания	нет						
	ОБЩИЕ требования к зоне							