



# Division of Licensing Services

New York State  
Department of State  
Division of Licensing Services  
P.O. Box 22001  
Albany, NY 12201-2001  
Отдел обслуживания клиентов: (518) 474-4429  
www.dos.ny.gov

## Сертификация вентиляции

**\*\*Данная сертификация обязательна для салонов, предоставляющих услуги по уходу за ногтями в помещениях\*\***

Следующие данные должны заполняться сертифицированным монтажником, производителем или проектировщиком.

Имя лица, выполняющего сертификацию: \_\_\_\_\_

Название компании: \_\_\_\_\_

Адрес компании: \_\_\_\_\_

Номер лицензии (если применимо): \_\_\_\_\_ Номер телефона: \_\_\_\_\_

Я:  сертифицированный монтажник;  производитель;  зарегистрированный архитектор или профессиональный инженер

Название салона: \_\_\_\_\_

Адрес салона: \_\_\_\_\_

Имя владельца салона: \_\_\_\_\_

Площадь салона в квадратных футах: \_\_\_\_\_ Номер UID салона (если применимо): \_\_\_\_\_

Дата проверки: \_\_\_\_\_ Дата сертификации: \_\_\_\_\_

В соответствии с разделом 160.16 части 160 тома 19 Свода законов и правил штата Нью-Йорк (New York Codes, Rules and Regulations), настоящим подтверждаю, что система вентиляции салона отвечает следующим требованиям:

- способна отводить воздух из маникюрного салона в объеме не менее большего из двух значений, предусмотренных (1) стандартами вентиляции для маникюрных салонов, как указано в разделах 401 и 403 2015 IMC или (2) 50 кубических футов в минуту для каждого рабочего места в маникюрном салоне;
- способна подавать наружный воздух в салон в объеме не менее большего из двух значений, предусмотренных (a) стандартами вентиляции для маникюрных салонов, как указано в разделах 401 и 403 2015 IMC или (b) 50 кубических футов в минуту;
- спроектирована и сконструирована для улавливания всех химических паров, газов, пыли и других загрязняющих воздух веществ на месте их возникновения и выведения таких веществ в атмосферу;
- выводит весь отработанный воздух из маникюрного салона (в том числе, помимо прочего, все химические пары и газы, пыль и другие вещества, загрязняющие воздух, а также запахи, появляющиеся в результате оказания услуг по уходу за ногтями) в атмосферу таким образом, чтобы этот отработанный воздух не попадал вновь в маникюрный салон, в вентиляционную систему здания или в любое другое помещение в здании.

Осознавая ответственность за предоставление заведомо ложных сведений, настоящим я подтверждаю, что указанная выше информация является верной и точной.

Печать проектировщика (если применимо)

Подпись лица, проводившего сертификацию