

АКТ  
ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ  
У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

м. Суми

№ С-699

від «11» 01 2025 року

Відповідно до договору від «    »      20     року № типовий договір, працівником(ами) виконавця робіт Сумської Філії ТОВ «Газорозподільні мережі України» найшир суроби ВБТО  
Смишанський ЮА, Смисарі Філонур СВ, Вигно ОВ, Губи ЮТ, Фоміно ЮА, Федіко ВІ  
Михайлов І Ю, Сухомо СА, Тудатенко ВЮ, Овдійков АА, Бугаренко В М  
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності))

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 68В

всеп. Геройв Крут, м Суми

За результатами обстеження: не виявлено/виявлено недоліки (потрібне підкреслити).

За результатами обстеження виявлено наступні недоліки (у разі виявлення недоліків):

- 1) Відсутній акти перевірок та промищення газових камер
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_

За результатами обстеження здійснено несанкціонований доступ до: \_\_\_\_\_,  
(№ квартири, № або опис розташування нежитлового приміщення багатоквартирного будинку)  
про що складено акт про недопуск (додається).

За результатами обстеження припинено газопостачання: \_\_\_\_\_,  
(багатоквартирного будинку в цілому або № квартири, № або опис розташування нежитлового приміщення багатоквартирного будинку (потрібне зазначити))

Висновки / Рекомендації щодо усунення виявлених недоліків та строки їх виконання:  
Надати акти перевірок та промищення газових камер в будинок за адресою вулиця Героїв Крут, будинок № 68В, м. Суми  
Провести випробування на цільовість газових мереж  
мислом Р=500 мм вод.ст. протягом 5 хв.

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) \_\_\_\_\_

Контактний робочий телефон представника виконавця) \_\_\_\_\_

Споживачі, яким припинено газопостачання, попереджені про заборону самовільного підключення газового обладнання.

Працівник,  
який виконав обстеження

З актом ознайомлений:

Смишанський ЮА 11.01.2025  
(прізвище, ім'я та по батькові) (дата)  
(за наявності), підпис)

\_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я та по батькові) (дата)  
(за наявності), підпис)

**Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано.**

\_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис замовника)