Додаток №3 до Порядку ТО ВБСГ

АКТ
ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

м. Суми № С-708 від «23» 01 2025 року

Відповідно до договору від «____» ________20___ року № **типовий договір**, працівником(ами) виконавця робіт **Сумської Філії ТОВ «Газорозподільні мережі України»** майстер служби ВБТО Кондратенко М А, слюсар: Білоус С.В, Гнучко О.В, Топенко Ю Ж, Деденко В.Т, Сухонос С.А, Михайлов Я Ю, Губаненко В.Ю, Бутиленко В.М, Овчинніков А А, Бубін Ю.Г

(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності))

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 80 А вул. Героїв Крут, м Суми

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

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

1) Газопровід потребує очищення від корозії та фарбування
2) Відсутні акти перевірок та прочищення димовентканалів.
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:
Забезпечити фарбування газопроводу. Надати акти перевірок та прочищення димовентканалів. При усунутті витоки газу кран Ду20 - 2 шт, муфтове з'єднання Ду20 - 3шт. Проведено випробування на щільність тиском Р=500мм.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
Кондратенко М А [підпис] 23.01.2025
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис) (дата)

З актом ознайомлений:
______ ______
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис) (дата)

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано.

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