

АКТ  
ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ  
У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

м. Суми

№ С-409

від «24» 01 2025 року

Відповідно до договору від «  »    20   року № типовий договір, працівником(ами) виконавця робіт Сумської Філії ТОВ «Газорозподільні мережі України» список сумська ВБСГ Кондращенко М.А., списар. Білокур С.В. Сухоме С.А. Труби Т.Т., Михайлов Д.В. Фрошкова Т.В. Білинський В.М., Бішко О.В. Тетешко Ю.А. Філіпів А.А. Турбанішко В.В. (найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності)) виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 82 В  
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) Гарячовідомстві не перевірено огнищеве відкриття та фарбування
- 2) Відсутні акти перевірок та проміжних дій по виявленні недоліків
- 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 гарячовідомств. Надати акти перевірок та проміжних дій по виявленні недоліків. Дати усунення виниклих газу крап Дуго-ліній, муроване жароізолююче Ду15-1мм, Ду10-3мм. Провести випробування на щільність гарячих секрет тиском Р=500 мм.вод.ст. крапівом 5хв

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

Кондращенко М.А. 24.01.2025  
(прізвище, ім'я та по батькові) (дата)  
(за наявності), підпис)

З актом ознайомлений:

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

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

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