

АКТ  
ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ  
У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

м. Суми

№ С-490

від 24 » 01 2025 року

Відповідно до договору від «    »      20     року № типовий договір, працівником(ами) виконавця робіт Сумської Філії ТОВ «Газорозподільні мережі України» майстер суми ВБСГ Кодранич М.А., слесар: Писарук С.В., Вуколич С.А., Тубін Ю.В., Михайлів А.В., Федорко В.Т., Бурашченко В.М., Тимко В.В., Тимченко О.А., Овчаренко А.А., Тубашченко В.Ю.  
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності)) виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 111  
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) Загроза від пошкодження огнища від хворосту та дорубаних
- 2) вигорілишки акрилу перевірок та пропанових димогенних свічок
- 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 дорубання газопроводу. Надати акрилу перевірок та пропанових димогенних свічок. Бути усунуті величезні зади крам Ду 40-3мм, мушкетоведення Ду 45-Там Ду 40-5мм. Проведено випробування на щільність газова мережа тиском P2 0,05 мпа вод.ст. кратного 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

З актом ознайомлений:

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

24.01.2025  
(дата)

      
(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)