

АКТ
ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ
У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

м. Суми

№ С-714

від «24» 01 2025 року

Відповідно до договору від «___» _____ 20__ року № типовий договір, працівником(ами) виконавця робіт Сумської Філії ТОВ «Газорозподільні мережі України», найменш служби ВБСГ
Кондрашенко М.А, Єршова Т.В, Білошур С.В, Сухоме С.А, Турин Т.В, Бутимський В.М, Федосов В.Т
Михайленко В.Ю, Турбаненко В.Ю, Овчинников А.А

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

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 89А

впр. Кривої В. Кривої, М. Єршова

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

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

- 1) Газорозвід потребує огляду - відрізати та фарбувати
- 2) Відсутні акти перевірок та промиєння димовивідників
- 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. Вирізати акти перевірок та промиєння димовивідників. Були знайдені високі газу: Край Дузо-4шт, муфта з'єднання Ду 25-1шт, Дузо-4шт. Проведено фарбування на циліндрів газів шкрат напіном Р-60мм водещ. протеклом 5х6

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:

Кондрашенко 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)