

АКТ  
ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ  
У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

м. Суми

№ С-715

від «28» 01 2025 року

Відповідно до договору від «   »     20    року № типовий договір, працівником(ами) виконавця робіт Сумської Філії ТОВ «Газорозподільні мережі України» майстер служби ВБСТ Кошаранський М.А., слюсар: Білецький С.В., Сухомас С.А., Тубанський В.Ю., Феденко І.В., Михайлов Д.О., Тубіш Т.Т., Туринський В.М., Обвішнінов А.А.

(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності))  
виконано роботи з ТО ВБСТ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 39  
вул. Хворостинська, 39 м. Суми

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

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

- 1) Газопровід пошкоджено опущеном від корозії та фарбуванням
- 2) Відсутні акти перевірок та проміжних дій виконавців
- 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 перевірки та проміжних дій виконавців. Бути усунути всішки газу краи будо-бшт, муртове жидання будо-бшт. Провести виробування на щільність газових мереж тиском Р2400мм воден протиском 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:

Кошаранський М.А. 28.01.2025  
(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)