

АКТ
ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ
У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

м. Суми

№ С-735

від «05» 02 2025 року

Відповідно до договору від «___» _____ 20__ року № типовий договір, працівником(ами) виконавця робіт Сумської Філії ТОВ «Газорозподільні мережі України», найсильн. ВБСГ
Хоменко О.Г., Москаль, Білокур С.В., Обвішніков А.А., Сухомис С.А., Тимко О.В., Феденков, Юхименко
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності))
виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 20
вул. Збройська Сил України, м. Суми

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

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

- 1) Гарячовідкопиребує огнище відкриті та закриті
- 2) Відсутні акти перевірок та огнищеві ділової кімнати
- 3) Відсутні кріплення петард з шт

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 закриття гарячоводу. Надати акти перевірок та огнищеві ділової кімнати. Встановити кріплення петард. Бути у відповідній висоті гару: кранду - 5 шт; Рудас - 1 шт. Провести викробування на щільність газова мережа тижнем Р=500 мм. 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

З актом ознайомлений:

Хоменко О.Г.
(прізвище, ім'я та по батькові
(за наявності), підпис)

05.02.2025
(дата)

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

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано.

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