

АКТ
ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ
У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

м. Суми

№ C-437

від «06» 02 2025 року

Відповідно до договору від « » 20 року № типовий договір, працівником(ами) виконавця робіт Сумської Філії ТОВ «Газорозподільні мережі України» майбача служба ВБСГ Кошичко ОГ смосер: Білокур СБ, Обвішніков АА, Сухомос СА, Феденко ВТ, Гірко ОВ, Томченко ЮА, Михайлов ІЮ
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності)) виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 8
вир. Збройних Сил України, м Суми

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

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

- 1) Загорілий комірчик огорнений від корозії та доробування
- 2) Відсутні кріплення до газопроводу і під'їзу
- 3) Відсутні акти перевірок та крогищення димовивідників

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 доробування загорілого встановити кріплення до газопроводу. Надати акти перевірок та крогищення димовивідників. Були усунуті високі гарі: при вухо-бит, муртове з'єднання вухо-бит вухо-бит. Проведено виробування на щільність гарних шкелт тиском P=0,60 мпа вод.ст. крогищан 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:

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

06.02.2025
(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)