

АКТ
ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ
У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

м. Суми

№ С-438

від «06» 02 2025 року

Відповідно до договору від « » 20 року № типовий договір, працівником(ами) виконавця робіт Сумської Філії ТОВ «Газорозподільні мережі України» майстер служби ВБСГ № Кошик О.Р., смолар: Білокур С.В. Обвішников А.А., Суєромс С.А., Феденко В.Т. Гілко О.В. Толмачко Ю.А., Михайлов Д.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), № 6

вул Збройська Спб України, 6

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

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

- 1) Газопровід потребує очищення від корозії та дарибування
- 2) Прибрали кривий з газопроводу
- 3) Відсутні акти перевірок та крошення димовивідних каналів

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 дарибування газопроводу. Прибрали кривий з газопроводу. Надати акти перевірок та крошення димовивідних каналів. При цьому усунути всімоги газу: Кран Ду20-5шт, Ду25-1шт, муфтаове з'єднання Ду20-4шт, Ду25-5шт, Ду25-1шт. Проведено виробування на щельовий газобезпеч мережі тиском Р=500мм водост. Протекли 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:

Кошик О.Р.

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

(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)