

АКТ  
ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ  
У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

м. Суми

№ С-443

від «11» 02 2025 року

Відповідно до договору від «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ року № типовий договір, працівником(ами) виконавця робіт Сумської Філії ТОВ «Газорозподільні мережі України» майстер СЕВБТО Кошичко О.Г., слюсар: Білокур С.В. Бушко О.В. Томашко Ю.А. Феденко В.Г. Михайлов Я.Ю., Гудашко В.Ю. Мусє В.В. Багмунт Д.О.  
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності)) виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 16

вуп. Пешманна Павла Скоропадського

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

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

- 1) Газорозвід потребує огляду та виконання
- 2) Відсутні акти перевірок та проміщення димовикивмиачів
- 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 виконання газорозводу. Надати акти перевірок та проміщення димовикивмиачів. При усунутті витоків газу, краи Ду40 - 6шт; шуртові дрювання Ду40 - 4шт. Проведено виконання на цільові газові мережі тисном Р= 0,001 бар. см. протокол б 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

Кошичко О.Г. Я.М.М.

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

(дата)

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

(дата)

З актом ознайомлений:

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано.

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