

АКТ
ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ
У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

м. Суми № С-748 від « 12 » 02 2025 року

Відповідно до договору від « ___ » _____ 20__ року № типовий договір, працівником(ами) виконавця робіт Сумської Філії ТОВ «Газорозподільні мережі України» майстер СЕВБСГ Кошечко О.П., слюсар: Тимко О.В. Торшико Ю.А., Чедико В.Т., Михайлов М.О. Губанченко В.Ю., Мелує В.В., Балишт 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), № 53
вул. Каштеля Тимчуцького, м Суми

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

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

- 1) Газорозвід конфабур висунути від короні та дарбувати
- 2) Відсутній більший розмір до газорозводу 2,4 мід'їє-присудова
- 3) Відсутній апли перевірок та проміжний діловекткрмарів

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 дарбування газорозводу Надати апли перевірок та проміжний діловекткрмарів. Надати більший розмір до газорозводу. Були усунути всі види газу, край Ду45-6 мм муфтаве з'єднання Ду45-5 мм. Проведено виробування на щільність газобезпечет тиском Р-0,001 мпа вод. 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 Кошечко О.П. 12.02.2025
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис) (дата) З актом ознайомлений: _____
(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)