

АКТ  
ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ  
У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

м. Суми

№ С-465

від «11» 02 2025 року

Відповідно до договору від «    »      20     року № типовий договір, працівником(ами) виконавця робіт Сумської Філії ТОВ «Газорозподільні мережі України» майстер СЕ ВБСГ  
Кондратишко М А, слюсар; Пилип О В, Туболенко В Ю, Феденко В П,  
Михайлов Я Ю, Чижинський І І

(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності))

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 13

вул. Революції Гідності, м Суми

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

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

- 1) Газопровід потребує огищення від корозії та доробування
- 2) Відсутні арми перевірок та прогнущення димовий каналів
- 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 доробування газопроводу. Нарадити арми перевірок та прогнущення димовий каналів. Були усунуті витоки газу край Ду 40-ммт, лугрове жердання Ду 40-ммт, Ду 20-ммт. Проведено випробування на щільність газом на тиском P=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

Кондратишко М А

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

З актом ознайомлений:

А. О. Довг

(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)