

АКТ  
ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ  
У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

м. Суми

№ С-773

від «26» 02 2025 року

Відповідно до договору від «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ року № типовий договір, працівником(ами) виконавця робіт Сумської Філії ТОВ «Газорозподільні мережі України» майстер СЕВБТО  
Ковдраченко М А сваряр; Билко О В Топалько Ю А Кіамерко І І  
Резишко В П, Михайлов І Ю, Сухомас С А  
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності))

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 2Б  
вул. Тараса Шевченка, м. Суми

За результатами обстеження: не виявлено/виявлено недоліки (потрібне підкреслити).  
За результатами обстеження виявлено наступні недоліки (у разі виявлення недоліків):

- 1) Газокровід покриває огнище від печорі та гарбування
- 2) Відсутній акти перевірки та крошення димовивідників
- 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:  
Зберегти гарбування газокроводу. Наявні акти перевірки та крошення димовивідників були усунуті витяги газу: край Ду20-1шт, Ду25-1шт, середнє жермаша Ду20-1шт, -1шт і 2шт, край Ду20-3шт, середнє жермаша Ду20-3шт, Ду25-1шт - 2шт і 2шт. Проведено виробування на щільність газових мереж тисном Р=500мм вод.ст. крошлом 5 кв.

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

26.02.2025  
(дата)

З актом ознайомлений:  
\_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я та по батькові)  
(за наявності), підпис)

**Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано.**

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