

АКТ
ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ У БАГАТОКВАРТИРНОМУ
БУДИНКУ

м. Суми

№ С-477

від 28 » 02 2025 року

Відповідно до договору від « » 20 року № типовий договір, працівником(ами) виконавця робіт Сумської Філії ТОВ «Газорозподільні мережі України» майстер СЕВБТД
Євшаєвський ЮА Тимо ОВ Кішчицько ТТ Феденко ВТ Томашко ЮА
Алехайлов ІО Севаши С.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), № 22

вул Зброєвських Сир України, м Суми

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

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

- 1) Газорозвід пошкодують оголення від керівні та дробування
- 2) Відсутні алтні перевірок та крокошення димових 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 дробування газорозводу на алтні перевірок та крокошення димових каналів
2 під'їзди край Дуз-1шт, Дуло-3шт, муфт жерманні Дуз-1шт; Дуло-1шт, 3 під'їзди край Дуло-1шт, муфт жер Дуз-1шт
4 під'їзди край Ду-1шт, Дуло-4шт, муфт жерманні Дуз-1шт, 5 під'їзди край Дуло-1шт, Дуз-1шт муфт жер Дуз-1шт
6 під'їзди Дуло-4шт край, муфт жерманні Дуз-1шт, Дуло-1шт, 7 під'їзди край Дуло-1шт, Дуз-1шт
8 муфт жер Дуло-3шт, муфт жерманні Дуз-1шт, 9 під'їзди край Дуло-3шт, муфт жер Дуло-1шт,
10 під'їзди край Дуло-3шт, муфт жер Дуло-1шт, 11 під'їзди край Дуло-3шт, муфт жерманні Дуло-2шт
край Дуло-1шт Проведено виробування на циліндрів газова мережі тиском
Р=500 мм вод ст протегом 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

Євшаєвський ЮА

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

28.02.2025

(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)