

АКТ
ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ У БАГАТОКВАРТИРНОМУ
БУДИНКУ

м. Суми

№ C-778

від «03» 03 2025 року

Відповідно до договору від « » 20 року № типовий договір, працівником(ами) виконавця робіт Сумської Філії ТОВ «Газорозподільні мережі України» магістер СЕВБТО
Кондрашенко М А списар: Ющенко А, Феденко В Г, Тубіш Т Т,
Франченко В Ю, Михайлов Я Ю, Кішченко Т Т
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності))

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 15
проспект Михайла Грушевського, м. Суми

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

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

- 1) Гарифовід потребує огляду та закріплення
- 2) Відсутній армію перевірок та кріплення димоходів

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 закріплення гарифоводу надати секми перевірок та
щодо армію димоходів. Пуск у експлуатацію виласи газу: 1 мід'я край
Ду40-1шт, мід'яове джермаша Ду40-1шт, Ду45-3шт, 1 мід'я Ду40-1шт
мід'я джермаша Ду45-1шт Ду40-3шт, 3 мід'я край Ду40-1шт, мід'я джер. Ду40-4шт
4 мід'я край Ду45-1шт, Ду40-3шт, мід'я джер. Ду45-1шт, Ду40-4шт,
5 мід'я край Ду45-1шт, Ду40-4шт, мід'я джер. Ду45-1шт, Ду40-4шт,
6 мід'я край Ду40-1шт, мід'я джермаша Ду40-1шт 7 мід'я край Ду45-1шт, Ду40-1шт
мід'яове джермаша Ду40-4шт. Проведено виробування на італійських газових
мерехт шиском Р-500 мм. вод.ст. протиски 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
Кондрашенко М А
(прізвище, ім'я та по батькові
(за наявності), підпис)

03.03.2025
(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)