

АКТ
ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ У БАГАТОКВАРТИРНОМУ
БУДИНКУ

м. Суми

№ C-779

від «04» 03 2025 року

Відповідно до договору від « » 20 року № типовий договір, працівником(ами)
виконавця робіт Сумської Філії ТОВ «Газорозподільні мережі України»

Ковдрашенко М.А., смисар: Ющенко Ю.А., Феденко В.Г., Турбін Т.Т.,
Кейшченко Т.Т., Михайлов С.Ю., Турбашенко В.Ю.
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності))

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 11
проспект Михайла Пушики, м Суми

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

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

- 1) Зарифковід пошкоджує огнище від котлорі та уривувалися
- 2) Відсутні акції перевірок та прочищення газових камерів

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:

Заберегти всі уривки газопроводу. Нарахувати акції перевірок та прочищення газових камерів.
Дули, усадки вентилів газу: згідно з умовами з'єднання Ду40-1шт
4 шт з'єдн Край Ду40-1шт, муфта з'єднання Ду40-1шт
5 шт з'єдн муфта з'єднання Ду40-1шт,
6 шт з'єдн Край Ду40-1шт, муфта з'єднання Ду45-1шт
4 шт з'єдн Край Ду45-1шт, Ду40-3шт, муфта з'єднання Ду45-1шт,
Ду40-3шт, Проведено виробування дві щільністі герметичні
тиском 1,5 бар при вод. ст. тиском 5 атм.

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

04.03.2025
(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)