

АКТ
ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ
У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

м. Суми

№ С-783

від «05» 03 2025 року

Відповідно до договору від «___» _____ 20__ року № типовий договір, працівником(ами)

виконавця робіт Сумської Філії ТОВ «Газорозподільні мережі України» майстер СЕВБТО
Ковдрашенко М.А., слюсар: Топалко Ю.А., Тубін Ю.Т., Тубаленко В.Ю.
Кікменко Ю.Т., Федченко В.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), № 11
вул. Привокзальна, м. Суми

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

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

- 1) Термінові ремонтні роботи газопроводу від котли та джерел газу
- 2) Відсутність перевірок та проміжних фізичних камерів
- 3) _____

За результатами обстеження здійснено несанкціонований доступ до: _____

(№ квартири, № або опис розташування нежитлового приміщення багатоквартирного будинку)

про що складено акт про недопук (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 джерел газу, термінові ремонтні роботи газопроводу, термінові перевірки та проміжні фізичні камери. Були усунуті всі помилки газу:
край Ду40-1шт, муфтові з'єднання Ду40-1шт, Ду40-1шт-Чугун,
з'єдн. з краєм Ду40-1шт, муфтові з'єднання Ду40-1шт, Ду40-1шт. Проведено виконання
на чистий газова мережі тиском Р=500мм вод.ст. проміжних 5х6.

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

З актом ознайомлений:

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

05.03.2025
(дата)

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

Інструкція з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано.

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