

АКТ
ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ
У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

м. Суми

№ С-486

від «06» 03 2025 року

Відповідно до договору від «___» _____ 20__ року № типовий договір, працівником(ами) виконавця робіт Сумської Філії ТОВ «Газорозподільні мережі України» майстер СЕ ВБСГ Кошаренко М. А., слюсар: Ткаченко Ю. А., Гривчишин Ю. П., Черненко В. П., Михайлов Я. Ю., Губашенко В. Ю., Філіпенко Ю. П.
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності))
виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 35 А
вул. Привокзальна, м. Суми

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

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

- 1) Важко перевірити потребу огороження від корозії та доробування
- 2) Відсутні акти перевірок та проміжних фізичних вимірювань
- 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:

Забезпечити доробування газопроводу. Надати акти перевірок та проміжних фізичних вимірювань. Були усунуті виміри газу: край Ду40-шт, шурфові з'єднання Ду45-шт, Ду40-шт, Ду45-шт, Ду40-шт, шурфові з'єднання Ду45-шт, Ду40-шт, Ду45-шт. Проведено випробування на фізичний тиск тиснамі К-500мм барометром 500.

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:

Кошаренко М. А. 06.03.2025
(прізвище, ім'я та по батькові) (дата)
(за наявності), підпис)

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

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано.

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