

АКТ  
ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ У БАГАТОКВАРТИРНОМУ  
БУДИНКУ

м. Суми

№ C-824

від 25 03 2025 року

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

Майстер СФ ВБСТ  
Биланський ОА слюсар; Тонченко ОА Механіков ДЮ, Кінчешко ІІ  
Губаченко ВЮ, Феденко ВТ

(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності))  
виконано роботи з ТО ВБСТ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 42

проект М Будинки, м Суми

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

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

- 1) Термофіт асфальту осипався від кордону та тріснув
- 2) Відсутні всі перевірки та проміжки 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:

Заберегти утримування горючого газу. Надати акти перевірок та проміжки димових каналів. Припустити високі гази: під'їзди крає Ду40-3шт, муфтові з'єднання Ду40-1шт, Ду45-1шт, під'їзди крає Ду40-3шт Ду45-1шт, муфтові з'єднання Ду40-1шт, Ду45-1шт, під'їзди крає Ду40-3шт, Ду45-1шт муфтові з'єднання Ду40-3шт, Ду45-1шт, під'їзди крає Ду40-1шт, муфтові з'єднання Ду40-1шт Ду45-1шт. Провести виробництво на цільові газові мережі тиском P=500 мм вод ст. проміжком б/в.

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:

Биланський ОА

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

(дата)

(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)