

М. Улюкина

17, 04 2025

(місце складання)

Бригада у складі: Стоніт І.М., Трубанов Д.А., Бур Л.В., Новос І.М.,
Тарамоню І.В., Савченко Р.О., Дубняшин О.С.

(найменування суб'єкта господарювання - виконавця робіт, прізвище, ім'я та по батькові)

склали цей акт у тому, що на об'єкті м. Шостка,
вул. Трушевського, 14
(адреса виконання робіт)

(адреса виконання робіт)

За результатами обстеження: ВБСГ знаходяться в технічно справному стані, укомплектовані та придатні до експлуатації протягом трьох років (року). Мешканці об'єкта (абоненти) проінструктовані з основ безпеки користування газовим обладнанням.

1. Технічне обслуговування, технічне обстеження, технічний огляд:

- перевірка на щільність газопроводів під робочим тиском приладовим методом або мильною емульсією: перевірено TESTO-710, мильною емульсією
 - ліквідація виявлених витоків газу: _____
-
- перевірка наявності вільного доступу до газопроводів та обладнання, а також у підвали та на горища, де прокладені газопроводи: _____
-
- розбирання, очистка від залишків корозії і мастила та змащування всіх запірних пристроїв, установлених на газопроводах: виконано
 - випробування на щільність газових мереж надлишковим тиском повітря: перевірено тиском Р-500 мм вод. ст.
Тестування тиском 10 мм вод. ст. дог 5 ат.
 - інструктаж абонентів з правил користування встановленими побутовими газовими приладами: виконано

За результатами обстеження виявлено наступні недоліки (у разі виявлення недоліків), які підлягають усуненню: Газопроводи потребують очищення від корозії та фарбування. Відсутність актів перевірок

прочищення та перевірок 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:

Забезпечити надбавання газопроводів.
Надати акти перевірок очищення та
перевірок димових каналів.

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) _____

Контактний робочий телефон представника виконавця) 0678629748

Споживачі, яким припинено газопостачання, попереджені про заборону самовільного підключення газового обладнання.

Працівник,

який виконав обстеження

Стокм З.М. [підпис] 17.04.25

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

(дата)

З актом ознайомлений:

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

(дата)

(непотрібно у разі проведення ТО ВБСГ на підставі
типового договору, укладеного шляхом приєднання)