

АКТ  
ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ У БАГАТОКВАРТИРНОМУ  
БУДИНКУ

м. Шостка

№ Ш- 769 від

16.07.2025 року

Відповідно до договору від «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ року № типовий договір, працівником(ами) виконавця робіт **Сумської Філії ТОВ «Газорозподільні мережі України** майстер **СЕ ВБГО Радченко Н.П.**, слюсар Новик В.М., Дубінчин О.С. Парамашко І.В., Безкоровайний В.М., Овсяк А.М.

(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності)) виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку) за адресою:

**м.Шостка, вул.Сергія Мороза, 1**

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

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

1) Відсутні акти перевірки та очищення димових та вентиляційних каналів

2) Газопровід потребує очищення від корозії та фарбування

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 фарбування газопроводу. Надати акти перевірки та очищення димових та вентиляційних каналів. Проведено випробування на щільність газових мереж тиском  $P=500\text{мм}$ . водяного стовба протягом 5 хв. Були усунуті витоки газу:

кран Ду 20 - неі

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:

Радченко Н.П. \_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я та по батькові  
(за наявності), підпис)

16.07.25  
(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)