

АКТ
ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ У БАГАТОКВАРТИРНОМУ
БУДИНКУ

м. Шостка

№ Ш-732 від

30.06.2025 року

Відповідно до договору від «___» _____ 20__ року № типовий договір, працівником(ам) виконавця робіт **Сумської Філії ТОВ «Газорозподільні мережі України** майстер СЕ ВБГО Стонт І.М., слюсар Трубанов Б.А., Безкоровайний В.М., Новик В.М., Дубінчак О.С., Бур П.В.

(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.Знаменська, 6.6

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 вентиляційних каналів. Проведено випробування на щільність газових мереж тиском Р=500мм водяного стовба протягом 5 хв. Були усунуті витоки газу:

Кран Ду32 - 2 шт; Ду40 - 1 шт; муфта Ду32 - 2 шт; Ду40 - 4 шт;
Компресор Ду32 - 3 шт; Ду40 - 1 шт; Ду25 - 1 шт.

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

Стонт І.М.
(прізвище, ім'я та по батькові
(за наявності), підпис)

30.06.25
(дата)

З актом ознайомлений:

(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)