

АКТ
ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ У БАГАТОКВАРТИРНОМУ
БУДИНКУ

м. Шостка

№ Ш- 791 від

11.08.2025 року

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

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

м. Глухів, вул. Олександра Ступаченка, 4

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 вентеляційних 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 вентеляційних каналів. Проведено випробування на щільність газових мереж тиском $P=500\text{ мм}$. водяного стовба протягом 5 хв. Були усунуті витіки газу:

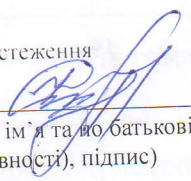
кран Ду20-3шт, шурт Ду20-3шт;
контрастка Ду20-4шт

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)

11.08.25
(дата)

3 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)