

АКТ
О ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ
У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

м. Суми № С-993 від « 18 » серпня 2025 року

Відповідно до договору від « ____ » _____ 20__ року № типовий договір, працівником(ами) виконавця робіт **Сумської Філії ТОВ «Газорозподільні мережі України» майстер СЕ ВБГО Бережний Д.В., слюсар: Гоженко Ю.А., Кіптенко І.І., Феденко І.І., Губатенко В.Ю.**

(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності))

Виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку(гуртожитку) № 59, вул. Сумської тероборони, м. Суми

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

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

1) Відсутні акти перевірок та очищення димовентканалів

2) Газопровід потребує очищення від корозії та фарбування

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.

Надати акти перевірок та очищення димовентканалів. Забезпечити фарбування газопроводу. Були усунуті витoki газу: 1 під'їзд-кран Ду20-3 шт., Ду25-1 шт., муфтове з'єднання Ду20-3 шт., Ду25-1 шт.; 2 під'їзд-кран Ду20-3 шт., Ду25-1 шт., муфтове з'єднання Ду20-4 шт., Ду25-1 шт.; 3 під'їзд-кран Ду20-2 шт., Ду25-1 шт., муфтове з'єднання Ду20-3 шт., Ду25-1 шт. Проведено випробування на щільність газових мереж тиском P=500 мм. водяного стовба протягом 5 хв.

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) _____

Контактний робочий телефон представника) _____

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

Працівник,
який виконав обстеження

З актом ознайомлений:

Бережний Д.В. *18.08.2025*

(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)