

АКТ ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

м.Конотоп

№ К-337

від «02» вересня 2025 року

(місце складання)

Відповідно до договору від «___» _____ 20__ року № типовий договір, працівником(ами) виконавця робіт Сумської Філії ТОВ «Газорозподільні мережі України» майстер СЕ ВБГО Білка А.М., слюсар Семененко В.Б., слюсар Ніколасв А.Є.

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

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 44 вул.Романа Шухевича, м.Конотоп.

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

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

1) Газопроводи потребують очищення від корозії і часткового фарбування.

2) Відсутні акти перевірок та очищення димових та вентиляційних каналів.

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:

Надати акти перевірок та очищення димових та вентиляційних каналів. Проведено випробування на щільність газових мереж тиском $P=500\text{мм.водяного стовба}$ протягом 5 хвилин. Були усунуті витоки газу: кран ДУ 15-2шт; кран ДУ 25- 1шт;кран ДУ 32 - 3шт;кран ДУ 40- 1шт;контргайка ДУ 15 - 1шт; ДУ 25- 1шт;кран ДУ 32- 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,

З актом ознайомлений:

який виконав обстеження

Білка А.М. Гур

(дата)

02.09.25/

(прізвище, ім'я та по батькові

(дата)

(за наявності), підпис)

(за наявності), підпис)

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис замовника)