

АКТ
О ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ
У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

м. Суми

№ С-1054

від « 24 » вересня 2025 року

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

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

Виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку(гуртожитку) № 44-1 пр-т Свободи, м.Суми

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

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

1) *Газопровід потребує очищення від корозії та фарбування*

2) *Відсутні акти перевірок та очищення димовентканалів*

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 перевірок та очищення димовентканалів. Були усунуті витоки газу: 1 під'їзд- кран Ду25-1 шт., Ду20-3 шт., муфтове з'єднання Ду25-1 шт., Ду20-3 шт.; 2 під'їзд-кран Ду20-2 шт., муфтове з'єднання Ду25-1 шт., Ду20-2 шт. Проведено випробування на щільність газових мереж тиском Р=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

Кондратенко М.А.

(прізвище, ім'я та по батькові
(за наявності), підпис)

24.09.2025

(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)