

АКТ
О ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ
У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

м. Суми № С-1055 від « 25 » 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., Сєваті 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) № 5, пр-т Свободи, м. Суми

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

За результатами обстеження виявлено наступні недоліки (у разі виявлення недолі

- 1) *Відсутні акти перевірок та очищення димовентканалів*
- 2) *Газопровід потребує очищення від корозії та фарбування*
- 3) *Відсутній вільний доступ до газопроводу і запірною пристрою(прибудова 2 під'їзд)*

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. Надати вільний доступ до газопроводу і запірних пристроїв. Були усунуті витіки газу: 1 під'їзд- кран Ду20-4 шт., муфтове з'єднання Ду20-4 шт.; 2 під'їзд-кран Ду20-3 шт., муфтове з'єднання Ду20-5 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

З актом ознайомлений:

Кондратенко М.А.
(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)