

АКТ

ТО ВБСГ БУДИНКУ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ У БАГАТОКВАРТИРНОМУ
БУДИНКУ

м. Шостка

№ III- 893

від

13.10.2025 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.**, **Овсюк А.М.**, **Трубанов Е.А.**, **Безхоровайний В.М.**, **Парамошко І.В.**

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

м. Глухів, вул. Затишна, 3

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

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

- 1) Відсутні акти перевірки та прочищення димових та вентиляційних каналів
- 2) Газопровід потребує очищення від корозії та фарбування
- 3) _____

За результатами обстеження здійснено несанкціонований доступ до: _____

(Місця доступу, № або опис розташування нежитлового приміщення багатоквартирного будинку)

про що складено акт про недopusк (додається).

За результатами обстеження припинено газопостачання _____

(багатоквартирного будинку в цілому або № квартири, № або опис розташування нежитлового приміщення багатоквартирного будинку (потрібне зазначити))

Вимоги / Рекомендації щодо усунення виявлених недоліків та строки їх виконання:

Забезпечити фарбування газопроводу. Надати акти перевірки та прочищення димових та вентиляційних каналів. Проведено випробування на щільність газових мереж тиском $P=500$ мм водяного стовба протягом 5 хв. Були усунуті витіки газу:

м. Шостка вул. 20-200

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) _____

Контактний робочий телефон представника виконавця) _____

Спеціалісти, яким припинено газопостачання, попереджені про заборону самовільного підключення газопроводу.

Працівник
як

З актом ознайомлений:

Стойт І.М.
(прізвище, ім'я та по батькові
(за наявності), підпис)

13.10.25
(дата)

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

(дата)

Інструкція з опису безпеки користування газовим обладнанням споживачу газу надано.

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