

АКТ
ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ У БАГАТОКВАРТИРНОМУ
БУДИНКУ

м. Шостка

№ Ш- 923 від

28.10.2025 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 „Дубінчин О.С, Овсюк А.М. Безкоровайний В.М. Парамошко І.В. Волгогон Р.Л.

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

м.Шостка, вул. Прорізна,4-А

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

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

- 1) Відсутні акти перевірки та очищення димових та вентиляційних каналів
- 2) Газопровід потребує очищення від корозії та фарбування
- 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: Забезпечити фарбування газопроводу. Надати акти перевірки та очищення димових та вентиляційних каналів. Проведено випробування на щільність газових мереж тиском Р=500мм. водяного стовба протягом 5 хв. Були усунуті витоки газу:

краєн Ду15-1м; Ду20-1м; муфта Ду15-4м; Ду20-1м; конст. Ду15-9м; Ду20-6м

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) _____

Контактний робочий телефон представника виконавця) _____

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

Працівник,
який виконав обстеження

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

28.10.25
(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)