

АКТ
ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ
У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

селище Недригайлів

№ P-355від «12» 09 2025 року

Відповідно до договору від «___» _____ 20__ року № типовий договір, працівником(ами) виконавця робіт Сумської Філії ТОВ «Газорозподільні мережі України»

(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності) виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 32, Недригайлів
буль. Чигиринська

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

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

- 1) Відсутні акти перевірки вентиляційних і
- 2) димових 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 перевірки вентиляційних і димових каналів. Було усунено витік газу на з'єднанні ду 15-40мм. Проведено випробування на щільність газових мереж тиском P=500мм вод.ст. протягом 5хв

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

З актом ознайомлений:

Циганій В.М.
(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)