

АКТ
ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ
У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

м. Суми

№ С-1112

від « 06 » листопада 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: Губатенко В.Ю., Гоженко Ю.А., Феденко В.Г., Кінтенко І.І.**

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

Виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку(гуртожитку) №2/1, вул. Харківська, м. Суми

За результатами обстеження виявлено не виявлено/недоліки (потрібне підкреслити);

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

- 1) Відсутні акти перевірок та прочищення димовентканалів.
- 2) Газопровід потребує очищення від корозії та фарбування.

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 прочищення димовентканалів. Забезпечити фарбування газопроводу. Були усунуті витоки газу: 1 під'їзд-кран Ду32-1 шт., Ду20-2 шт., муфтове з'єднання Ду32-1 шт., Ду20-2 шт.; 2 під'їзд-кран Ду20-3 шт., муфтове з'єднання Ду32-1 шт., Ду20-2 шт.; 3 під'їзд-кран Ду32-1 шт., Ду20-3 шт., муфтове з'єднання Ду32-1 шт., Ду20-2 шт.; 4 під'їзд-кран Ду32-1 шт., Ду20-2 шт., муфтове з'єднання Ду32-1 шт., Ду20-2 шт.; 5 під'їзд-кран Ду32-1 шт., Ду20-2 шт., Ду32-1 шт., Ду20-3 шт., загальнобудинкові муфтові з'єднання Ду50-2 шт., Фланцеве з'єднання Ду50-2 шт. Проведено випробування на щільність газових мереж тиском $P=500$ 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)