

АКТ
ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ У БАГАТОКВАРТИРНОМУ
БУДИНКУ

м. Шостка

№ III- 1003 від09.12. 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., Волкогон Р.Л. Овсюк А.М. Трубанов Б.А. Безкоровайний В.М., Усіков С. В., Ясько В. Г.

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

м. Зіньків, вул. П. Орлика, 28

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 вентеляційних 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 прочищення димових та вентеляційних каналів. Проведено випробування на щільність газових мереж тиском $P=500\text{мм.}$ водяного стовба протягом 5 хв. Були усунуті витоки газу:

мурта фу 20-3 мм; коньграбка фу 20-7 мм;
кран фу 20-1 мм.

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:

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

09.12. 25
(дата)

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

(дата)

Інструкція з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано.

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