

АКТ
ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ
У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

м. Суми № С-1143 від « 04 » грудня 2025 року

Відповідно до договору від «___» _____ 20__ року № типовний договір, працівником(ами) виконавця робіт **Сумської Філії ТОВ «Газорозподільні мережі України» майстер СЕ ВБГО Кондратенко М.А., слюсар: Гоженко Ю.А., Феденко В.Г., Кінтенко І.І., Бичко О.В., Ссваті С.О.**
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності))

Виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку(гуртожитку) №66, вул. Нижньосиrowsатська, м. Суми

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

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

1) *Газопровід потребує очищення від корозії та фарбування.*

2) *Відсутні акти перевірок та прочищення димовентканалів.*

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 перевірок та прочищення димовентканалів.

Були усунуті витіки газу: 1 під'їзд-кран Ду20-8 шт., муфтове з'єднання Ду20-10 шт.; 2 під'їзд-кран Ду20-7 шт., муфтове з'єднання Ду20-12 шт. Проведено випробування на щільність газових мереж тиском P=500 мм водяного стовпа 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

Кондратенко М.А. *04.12.2025.*
(прізвище, ім'я та по батькові) (дата)
(за наявності), підпис)

З актом ознайомлений:

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

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано.

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