

АКТ
ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ
У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

м. Суми № С-1144 від « 05 » грудня 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: Гоженко Ю.А., Феденко В.Г., Кіттенко 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) №23, вул.Новомістенська, 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 Ду32-1 шт., Ду25-1 шт., муфтове з'єднання Ду25-2 шт., Ду32-1 шт.; 2 під'їзд-кран Ду25-2 шт., муфтове з'єднання Ду25-2 шт., Ду32-1 шт.; 3 під'їзд-кран Ду32-1 шт., Ду25-1 шт., муфтове з'єднання Ду32-1 шт., Ду25-1 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.
(прізвище, ім'я та по батькові
(за наявності), підпис)

(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)