

АКТ **ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ** **У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ**

м. Суми

№ С-1154

від « 22 » 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., Кінтенко І.І., Губатенко В.Ю.**

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

Виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку № 10А, вул. Новомістеньська, м. Суми

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

За результатами обстеження виявлено наступні недоліки (у разі виявлення недолі

1) Відсутні акти перевірок та прочищення димовентканалів

2) Газопровід потребує (частково) 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 недонуск (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 витіки газу: 1 під'їзд-кран Ду20-2 шт., муфтове з'єднання Ду50-2 шт., Ду20-3 шт.; 2 під'їзд-кран Ду20-3 шт., муфтове з'єднання Ду20-3 шт.; 3 під'їзд-кран Ду20-2 шт., муфтове з'єднання Ду20-3 шт., Ду25-1 шт.; 4 під'їзд-кран Ду20-3 шт., муфтове з'єднання Ду20-3 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

З актом ознайомлений:


(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)