

АКТ
ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ У БАГАТОКВАРТИРНОМУ
БУДИНКУ

м. Шостка

№ III- 1027 від 15.09. 2026 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., Парамошко І.В., Усіков С.В., Ясько В.Г., Безкоровайний В.М.

(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. Глухів, вул. Курчука, 1/1

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

щелфта Ду15-2мв; Ду20-4мв; Ду32-1мв;
кран Ду20-1мв; кон'єрсія Ду15-4мв; Ду20-
5мв; Ду32-1мв

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.

15.09. 2026

(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)