

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

м. Суми

№ С-1172 від « 20 » січня 2026 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: Феденко В.Г., Кіттенко 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 ВБСТ багатоквартирного будинку № 117, вул. Петропавлівська, 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 Ду20-1 шт., Ду15-1 шт., муфтове з'єднання Ду20-1 шт.; 2 під'їзд-кран Ду15-2 шт., муфтове з'єднання Ду20-1 шт., Ду15-1 шт.; 3 під'їзд-кран Ду20-1 шт., Ду15-1 шт., муфтове з'єднання Ду20-1 шт., Ду15-2 шт.; 4 під'їзд-кран Ду15-1 шт., муфтове з'єднання Ду20-1 шт., Ду15-2 шт.; 5 під'їзд-кран Ду20-1 шт., муфтове з'єднання Ду20-1 шт., Ду15-1 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. 20.01.2026

(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)