

АКТ ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

м. Суми

№ С-1173 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., 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 № 33, вул. Новомістеньська, 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 витoki газу: 1 під'їзд-кран Ду25-2 шт., муфтове з'єднання Ду25-1 шт.; 2 під'їзд-кран Ду25-2 шт., муфтове з'єднання Ду25-2 шт.; 3 під'їзд-кран Ду25-2 шт., муфтове з'єднання Ду25-2 шт.; 4 під'їзд-кран Ду25-1 шт., муфтове з'єднання Ду25-1 шт.; 5 під'їзд-кран Ду25-2 шт., муфтове з'єднання Ду25-2 шт.; 6 під'їзд-кран Ду25-1 шт., муфтове з'єднання Ду25-2 шт.; 7 під'їзд-кран Ду25-2 шт., муфтове з'єднання Ду25-1 шт.; 8 під'їзд-кран Ду25-2 шт., муфтове з'єднання Ду25-2 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)

20.01.2026
(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)