

АКТ
ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ
У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

м. Суми № С-1187 від « 27 » 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., Кіпченко І.І., Губатенко В.Ю., Гоженко Ю.А., Бичко О.В., Сєвасті С.О.**

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

Виконано роботи з ТО ВБСТ багатоквартирного будинку № 68, 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.

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. Були усунуті витoki газу: 1 під'їзд-кран Ду32-2 шт., муфтове з'єднання Ду32-3 шт., 2 під'їзд-кран Ду32-2 шт., муфтове з'єднання Ду32-3 шт., Ду40-1 шт., 3 під'їзд-кран Ду40-1 шт., Ду32-2 шт., муфтове з'єднання Ду40-1 шт., Ду32-2 шт., 4 під'їзд-кран Ду40-1 шт., Ду32-3 шт., муфтове з'єднання Ду40-1 шт., Ду32-3 шт. Проведено випробування на цілісність 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)