

АКТ
ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ
У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

м. Суми № С-1223 від « 20 » лютого 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., Губатенко В.Ю., Гоженко Ю.А.**

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

Виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку № 2 А, вул. Сумська, с. Бездрик.

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.

Надати акти перевірок та прочищення димовентканалів. Забезпечити фарбування газопроводу. Були усунуті витoki газу: 1 під'їзд-кран Ду20-2 шт., муфтове з'єднання Ду20-3 шт.; 2 під'їзд-кран Ду20-2 шт., Ду15-4 шт., муфтове з'єднання Ду20-1 шт., Ду15-4 шт.; 3 під'їзд-кран Ду20-2 шт., Ду15-3 шт., муфтове з'єднання Ду20-4 шт., Ду15-3 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:

Кондратенко М.А. 20.02.2026
(прізвище, ім'я та по батькові) (дата)
(за наявності), підпис

(прізвище, ім'я та по батькові) (дата)
(за наявності), підпис

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано.

(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис замовника)