

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

м.Конотоп

(місце складання)

№ К-519

Від « 12 » червня 2026 року

Відповідно до договору від « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ року № типовий договір, працівником(ами) виконавця робіт Сумської Філії ТОВ «Газорозподільні мережі України» майстер СЕ ВБГО Сиваш Р.О., слюсар Ніколасв А.Є., Коросташівць О.П.

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

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), м.Конотоп, проспект Миру, буд. 70.

За результатами обстеження: не виявлено/виявлено недоліки (потрібне підкреслити).

За результатами обстеження виявлено наступні недоліки (у разі виявлення недоліків):

1) Газопроводи потребують очищення від корозії і часткового фарбування.

2) Відсутні акти перевірок та прочищення димових та вентиляційних каналів.

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:

Надати акти перевірок та прочищення димових та вентиляційних каналів. Забезпечити часткове фарбування газопроводу. Проведено випробування на щільність газових мереж тиском P=500мм.водяного стовба протягом 5 хвилин. Були усунуті витоки газу: контргайка ДУ15-2шт; кран ДУ15-2шт; кран ДУ25-1шт.

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

Сиваш Р.О.

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

12.06.26

(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)