

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

м.Конотоп

№ К-523

Від « 17 » червня 2026 року

(місце складання)

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 Ніколаєв 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 ВБСТ багатоквартирного будинку (гуртожитку), м.Конотоп, проспект Миру, буд.18.

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 витіки газу: контргайка ДУ20-3шт; кран ДУ20-5шт; муфтове з'єднання ДУ 20-1шт.

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) \_\_\_\_\_

Контактний робочий телефон представника виконавця) \_\_\_\_\_

Споживачі, яким припинено газопостачання, попереджені про заборону самовільного підключення газового обладнання.

Працівник,

З актом ознайомлений:

який виконав обстеження

Сиваш Р.О.  
 (прізвище, ім'я та по батькові  
 (за наявності), підпис)

17.06.26  
 (дата)

\_\_\_\_\_  
 (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)