

АКТ
ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ У
БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

м.Конотоп
(місце складання)

№ K-549

Від « 21 » липня 2026 року

Відповідно до договору від «_____» _____ 20__ року № типовий договір, працівником(ами) виконавця робіт **Сумської Філії ТОВ «Газорозподільні мережі України»** майстер СЕ ВБГО Білка А.М., 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.21.

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 очищення димових та вентиляційних каналів. Забезпечити часткове фарбування газопроводу. Проведено випробування на щільність газових мереж тиском $P=500$ мм. водяного стовба протягом 5 хвилин. Були усунуті витіки газу: контргайка ДУ15-4шт; контргайка ДУ20-3шт; кран ДУ15-5шт; кран ДУ20-3шт; муфтове з'єднання ДУ15 — 1шт; засувка ДУ40 — 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

3 актом ознакомлений:

Билка Н.М. Топф

21.07.26

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

(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)