Додаток 3 до Порядку ТО ВБСГ

АКТ
ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

м.Конотоп _____ № К-528 Від « *08* » *липня* 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 Білка А.М., слюсар Ніколаєв А.Є., Коростишівць 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.3*.

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 вентеляційних 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 вентеляційних каналів.Забезпечити часткове фарбування газопроводу. Проведено випробування на щільність газових мереж тиском Р=500мм.водяного стовба протягом 5 хвилин. Були усунуті витоки газу: контргайка ДУ25-5шт; контргайка ДУ32-2шт; кран ДУ25-2шт; кран ДУ32-8шт,муфтове з'єднання ДУ 32-1шт.

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

Білка А.М.	08.07.26	_____	_____
(прізвище, ім`я та по батькові (за наявності), підпис)	(дата)	(прізвище, ім`я та по батькові (за наявності), підпис)	(дата)

З актом ознайомлений:

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано
(прізвище, ім`я та по батькові (за наявності), підпис замовника)