

АКТ ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

м.Конотоп
(місце складання)

№ К-571

Від «10» серпня 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., Коросташівець 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.85.

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 очищення 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=500мм.водяного стовба протягом 5 хвилин. Були усунуті витоки газу: контргайка ДУ15-1шт.; контргайка ДУ40-1шт.; кран ДУ15-5шт.; кран ДУ40-1шт.; муфтове з'єднання ДУ32-1шт.; муфтове з'єднання 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

З актом ознайомлений:

Сиваш Р.О. 10.08.26
(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)