

АКТ ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

м.Конотоп

№ К-595

Від « 03 » вересня 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 Коросташівець О.П., Ніколасв А.Є.

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

виконано роботи з ТО ВБСТ багатоквартирного будинку (гуртожитку), Конотопський р-н, смт.Дубов'язівка, вулиця Трудова, буд.35.

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.

За результатами обстеження здійснено несанкціонований доступ до: _____,

(№ кварт іри, № 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 Р=500мм.водяного стовба протягом 5 хвилин. Були усунуті витоки газу: кран ДУ20-бшт; контргайка ДУ20-1шт; муфтове з'єднання ДУ20-1шт.

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.03.09.26

(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)