Додаток №3 до Порядку ТО ВБСГ

АКТ
ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

с. Русовиштівка

м. Ромни № Р-414 від «02» 09 2026 року

4 пров. Некрасовський, 2

Відповідно до договору від «____» ________20___ року № **типовий договір**, працівником(ами) виконавця робіт **Сумської Філії ТОВ «Газорозподільні мережі України»** слюсар СВ ВБСГ Симоненко Н.В. слюсарі Менар О.І. Клименко О.В.

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

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 2 пров. 4 Некрасовський, 2 с. Русовиштівка

За результатами обстеження: не виявлено/**виявлено недоліки** (потрібне підкреслити).

За результатами обстеження виявлено наступні недоліки (у разі виявлення недоліків):

1) Відсутні акт перевірки та прочищення димовентканалів

2) Газопровід потребує очищення від корозії і фарбування

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 акт перевірки та прочищення димовентканалів. Здійснити очищення від корозії і фарбування газопроводу. Були усунуті витоки газу на крані перед ПГ-4, на різьбовому з'єднанні буд. 4. Було проведено випробування на щільність газової мережі тиском Р=800 мм вод. ст протягом 5 хвилин.

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) ____________________

Контактний робочий телефон представника виконавця) 067 8828457

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

Працівник,
який виконав обстеження

Симоненко Н.В. [підпис] 02.09.2026

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

З актом ознайомлений:

____________________ ____________________

(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)