

АКТ ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

м.Конотоп

№ К-626

Від « 06 » жовтня 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., Ніколаєв А.Є., Тарасенко І.М.

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

виконано роботи з ТО ВБСТ багатоквартирного будинку (гуртожитку), Конопотський р-н, с. Підлипне, вулиця Свято-Миколаївська, буд.24.

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: _____,

(№ 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 Р=500мм.водяного стовба протягом 5 хвилин. Були усунуті витіки газу: кран ДУ20-5шт контргайка ДУ20-4шт, 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. 06.10.26

(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)