Додаток 3 до Порядку ТО ВБСГ

АКТ
ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

м.Конотоп (місце складання) № К-630 Від « 08 » жовтня 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 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 ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), *Конотопський р-н, с.Заводське, вулиця Заводська, буд.13.*

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.*

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: кран ДУ25-1шт; кран ДУ20-2шт; контргайка ДУ15-1шт; контргайка ДУ20-4шт;муфтове з'єднання ДУ25-2шт.

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

Сиваш Р.О.	08.10.26		
(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)