

АКТ

технічного обслуговування внутрішньобудинкових систем газопостачання у багатоквартирному будинку

с.Осиковиці № 204/05-20-02321-2024 від « 16 » 07 2024 року

Відповідно до договору від « ___ » _____ 20__ року № _____, працівниками Зміївського УЕГГ ХФ ТОВ «Газорозподільні мережі України» служби експлуатації мереж і ПРГ Краснокутської ділянки : майстер Кондратенко Сергій Михайлович; слюсарі: Авдєєнко Вадим Олексійович, Кравченко Вадим Степанович, Білецький Сергій Вікторович.

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

виконано роботи з ТО ВБСТ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № с.Осиковиці, ву. Каразінівська 5-22

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

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

- 1) Ущерб на повітряні отвори не відповідає вимогам п. 7.9 додатку "Д" ДБН В.2.5-2018 "Газопостачання", а саме в кабіності приладдя
2) Захисне покриття бічного газопроводу не відповідає вимогам п. 1.14 ПБСТ та п. 1.92 ДБН В.2.5 "Газопостачання"
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:

Виконати ущерб на повітряні отвори згідно вимог ДБН В.2.5-670 та п. 7.9 ДБН В.2.5-2018 "Газопостачання" до 01.09.2024р.
Відновити захисне покриття бічного газопроводу згідно вимог п. 1.14 ПБСТ та п. 1.92 ДБН В.2.5-2018 "Газопостачання"

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:

Кондратенко С.М. (прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис) (дата) (прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис) (дата)

Авдєєнко В.О. (прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис) (дата)

Кравченко В.С. (прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис) (дата)

Білецький С.В. (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)