

**АКТ**  
**технічного обслуговування внутрішньобудинкових**  
**систем газопостачання у багатоквартирному будинку**

с. 1 Серпня № 284/03-3м-01321-2024 від « 22 » 08 2024 року

Відповідно до договору від «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ року №\_\_\_\_\_, працівниками Зміївського УЕГГ ХФ ТОВ «Газорозподільні мережі України» служби експлуатації мереж і ПРГ Валківської дільниці : майстер Сидоренко Олександр Васильович;

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 ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № с. 1 Серпня, вул. Центральна, 16

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

За результатами обстеження виявлено наступні недовліки (у разі виявлення недовліків):

- 1) Зонаційне покриття газопроводу (пофарбування) не відповідає вимогам пункту 7.92 ЗБН В.25-20.2018 Газопостачання та пункту 1.14 ПБСГ НПАОП 0.00-1.76-15
- 2) Відсутній акт перевірки газових та вентиляційних каналів (пункт 6.1 ПБСГ НПАОП 0.00-1.76-15)

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 недовліків та строки їх виконання:

- 1) Провести пофарбування ввіденого газопроводу в термін до 22.09.2024р.
- 2) Спеціалізованою організацією провести перевірку і промищення газових та вентиляційних каналів будинку в термін до 22.09.2024р.

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:

Сидоренко О.В. 22.08.2024р.  
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис) (дата)

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

Авдєєнко В.О. 22.08.2024р.  
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис) (дата)

Кравченко В.С. 22.08.2024р.  
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис) (дата)

Білецький С.В. 22.08.2024р.  
(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)