

технічного обслуговування внутрішньобудинкових систем газопостачання у багатоквартирному будинку

м. Первомайський

№ _____ від « 9 » 09 2024 року

Відповідно до договору від « _____ » _____ 20____ року № _____, працівниками Зміївського УЕГГ ХФ ТОВ «Газорозподільні мережі України» служби експлуатації мереж і дільниці

Первомайської
маєстер Леонов О.О., слюсар Сиренський О.О., слюсар
Фюда О.В., слюсар Байко А.А.

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

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку),
№ 14, 3-й н, м. Первомайський

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

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

- 1) Ізоляційне покриття (коордування) газопроводу не вірно в'язав висогом пункту 7.92 ДБН В.2.5-20:2018 Газопостачання та пункту 1.14 ПБСГ НПАОП 0.00-1.76-15.
- 2) _____

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:

Повести коордування вірного газопроводу в термін до 9.10.2024

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:

Леонов О.О.
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис)

9.09.2024
(дата)

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

(дата)

Сиренський О.О.
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис)

9.09.2024
(дата)

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

9.09.2024
(дата)

Байко А.А.
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис)

9.09.2024
(дата)

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис замовника)