

АКТ

технічного обслуговування внутрішньобудинкових систем газопостачання у багатоквартирному будинку

с. Термостравневе № 304/03-Зм-0321-001 від «06» 09 2024 року

Відповідно до договору від «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ року №\_\_\_\_\_, працівниками Зміївського УЕГГ ХФ ТОВ «Газорозподільні мережі України» служби експлуатації мереж і ПРГ Зміївської ділянки майстер Юзди ЮФ, елюсарі Буханцов ВС, Малишко ОМ

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

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 8 с. Термостравневе - вул Вишнева

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

За результатами обстеження виявлено наступні недовіки (у разі виявлення недовіків):

1) Узгоджене навігатором (координати) газопроводу не відповідає вимогам пункту 7.92 ДБН В. 2.5-20 : 2018

2) Відсутній акт перевірки димових та вентиляційних каналів (згідно С.1 ПБСГ ДНАОП)

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 недовіків та строки їх виконання:

1) Провести навігаційне вимірювання газопроводу в термін до 05.10.24

2) Спеціалізованою організацією провести перевірку димових та вентиляційних каналів будинку в термін до 05.10.24

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:

мр Юзди ЮФ [підпис] 06.09.24

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

(дата)

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

(дата)

ср Буханцов ВС [підпис] 06.09.24

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

(дата)

мр Малишко ОМ [підпис] 06.09.24

(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)