

технічного обслуговування внутрішньобудинкових систем газопостачання у багатоквартирному будинку

«Термотравне» № _____ від « 08 » 10 2024 року

Відповідно до договору від « ____ » _____ 20 ____ року № _____, працівниками Зміївського УЕГГ ХФ ТОВ «Газорозподільні мережі України» служби експлуатації мереж і ПРГ Зміївської дільниці майстер Юзук ЮВ, стюард Мамшко ОМ, Микерко ДВ

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

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 19 «Термотравне» вул. Шимона

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

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

- 1) Узломітливо покриття (пофарбування) газопроводу не відповідає вимогам пункту 4.92 ДБН В.2.5-20:2018
- 2) Відсутній акт перевірки димових та вентиляційних каналів (пункт 6.1 ПБСТ КПАОМ)

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:

- 1) Провести пофарбування газового газопроводу в термін до 08.11.2024
- 2) Спеціалізованою організацією провести перевірку димових та вентиляційних каналів будинку в термін до 08.11.2024

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:

Юзук ЮВ 08.10.24
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис) (дата)

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

Мамшко ОМ 08.10.24
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис) (дата)

Микерко ДВ 08.10.24
(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) (за наявності, підпис) (за наявності, підпис)