

АКТ

технічного обслуговування внутрішньобудинкових систем газопостачання у багатоквартирному будинку

М. Баламанів

№ 119 /07-Бал.

від « 02 » 10 2024 року

(місце складання)

Відповідно до договору від «___» _____ 20__ року № _____, працівником(ами) виконавця робіт: Балаклійська дільниця Чугуївського УЕГГ, Харківська філія ТОВ «Газорозподільні мережі України»
Начальником Балаклійської дільниці Шеліной Я.І.

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

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку) № 126 Вм. Івано-Франківська

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

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

- 1) необхідна санітарна перевірка рм. та вкм. каналів
- 2) необхідна санітарна перевірка газових приладів
- 3) необхідна санітарна перевірка газових приладів

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 (потрібно зазначити))

Висновки / Рекомендації щодо усунення виявлених недоліків та строки їх виконання:

необхідна санітарна перевірка рм. та вкм. каналів через
до Балаклійської дільниці Чугуївського УЕГГ, Харківська філія ТОВ «Газорозподільні мережі України»
для проведення санітарної перевірки в термін до 01.11.2024 р.

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

Шеліной Я.І.

Шеліной Я.І.

02.10.2024 р.

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

(дата)

З актом ознайомлений:

(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)