

АКТ

технічного обслуговування внутрішньобудинкових систем газопостачання у багатоквартирному будинку

с. Новоселівка

№ 380/03-34-01321-2024 від « 09 » 10 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. Новоселівка, вул. Воскресінська, 272.

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

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

1) Згорілийне покриття (пофарбування) газопроводу не відповідає вимогам пункту 7.14 ПБСГ НПАОП 0.00-1.70-15

2) Відсутній акт перевірки димових та вентиляційних каналів (пункт 6.17 ПБСГ НПАОП 0.00-1.20-15)

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 ввісного газопроводу в термін до 09.11.2024р.

2) Співдіялізованою організацією провести перевірку і прогашення димових та вентиляційних каналів будинку в термін до 09.11.2024р.

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

Сидоренко О. В. 09.10.2024р.
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис) (дата)

Авдєєнко В. С. 09.10.2024р.
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис) (дата)

Кравченко В. С. 09.10.2024р.
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис) (дата)

Білецький С. В. 09.10.2024р.
(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)