

АКТ

технічного обслуговування внутрішньобудинкових систем газопостачання у багатоквартирному будинку

Ст. Моргик

№ 407/03-3 м-01324-2025 від « 12 » 03 2025 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), № Ст. Моргик в. Театральна № 70

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

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

- 1) З'явилася непокриття (погарбана ванна) герметизацію не в'єдано віднос. висловом пункту 7.91 Д БН В25 -20:1018 Тарнопольська та пункту 7.13 ПТБ СТ НДІЕУ № 02 від 21.10.24р.

2) _____ від « ___ » _____ 2025 року

Відповідно до договору від « ___ » _____ 20__ року № _____, працівниками

Зміївського УЕГГ ХФ ТОВ «Газорозподільні мережі України» служби експлуатації мереж і ПРГ

За результатами обстеження здійснено несанкціонований доступ до: _____ слюсарі: Авдєєнко Вадим Олексійович.

(№ квартири, № або опис розташування нежитлового приміщення багатоквартирного будинку)

про що складено акт про недопуск (додається).

За результатами обстеження припинено газопостачання: _____

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № _____

(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:

Потрібно подарбувати віднос. герметизацію ванни до 12.04.25

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

1) _____

2) _____

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) _____

Контактний робочий телефон представника виконавця _____

Споживачі, яким припинено газопостачання, попереджені про заборону самовільного підключення газового обладнання.

про що складено акт про недопуск (додається).

Працівник, яким обстеження припинено газопостачання з актом ознайомлений: _____

який виконав обстеження _____

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

с.р. Авдєєнко В.О. _____ (прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис) _____ (дата)

с.р. Білецький С.В. _____ (прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис) _____ (дата)

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

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

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

_____ (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) _____ (заявник)

Споживачі, яким припинено газопостачання, попереджені про заборону самовільного підключення газового обладнання.

Працівник _____ з актом ознайомлений: _____

який виконав обстеження _____