

АКТ № 415/03-Зм-01321-2025

технічного обслуговування внутрішньобудинкових
систем газопостачання у багатоквартирному будинку

м. Златопіль

від « 14 » 04 2025 року

Відповідно до договору від « » 20 року № , працівниками
Зміївського УЕГГ ХФ ТОВ «Газорозподільні мережі України» служби експлуатації мереж і
ПРГ Зміївської ділянки майстер Леонов О.О., помічник: Дзюба О.В.,
Сиромасюк О.О.,

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

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку),
№ 1, 6 м.н., м. Златопіль

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

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

- 1) Ізоляційне покриття (кофарибування) газопроводу не відновлено
- 2) Виконати пункт 9.92 ДБН В.2.5-20:2018 Газопостачання та
- 3) пункту 1.14 ПБСГ НПАОП 0.00-1.76-15.

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:

Провести кофарибування ввічко газопроводу в
термін до 14.05.2025

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

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

14.04.2025
(дата)

Дзюба О.В.
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис)

14.04.2025
(дата)

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

14.04.2025
(дата)

Леонов О.В.
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис)

14.04.2025
(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)