

АКТ
технічного обслуговування внутрішньобудинкових
систем газопостачання у багатоквартирному будинку

428/03-Зм-01521-1025

№ _____ від « 22 » 04 2025 року
Відповідно до договору від « _____ » 20 _____ року № _____, працівниками
Зміївського УЕГГ Харківської Філії ТОВ «Газорозподільні мережі України» служби
експлуатації мереж і ПРГ Зміївської ділянки
майстер Юрій ЮВ спосар Бухаров БГ Мельник ОМ
Мельник ОМ

(найменування суб'єкта господарювання — виконання робіт, займана площа, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності))
виконано роботи з ТО ВЕСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку),
№ 20 Собоханівка в. І. Мудрого

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

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

- 1) Узгодити покриття (пофарбування) газопроводу
- 2) не узгоджує висотами тижня 7-9 в ДБН В.2.5-20
- 3) 2018

За результатами обстеження здійснено неспілкування доступ до:

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

про що складено акт про недопуск (додатється).

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 пофарбування всього газопроводу в
термін до 21.05.2025

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

З актом ознайомлений:

мр Юрій ЮВ 22.04.2025

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

(дата)

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

(дата)

сп Бухаров БГ 22.04.2025

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

(дата)

сп Мельник ОМ 22.04.2025

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

(дата)

сп Мельник ОМ 22.04.2025

(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)