

АКТ
технічного обслуговування внутрішньобудинкових
систем газопостачання у багатоквартирному будинку

сел. Н. Водолана

№ 446/03-3м-01321-2025 ВІД « 05 » 05 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: Авдеєнко 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),
№ сел. Н. Водолана, вул. Додат Григорія, 24а.

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

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

- 1) Ізольційне покриття (порядкування) газопроводу
не відповідає вимогам пункту 7.92 ДБН В.2.5-20:2018
Газопостачання та пункту 1.43 ПТЕСГ НМЕУ, №402
від 21.10.2024р.
- 2) Відсутній акт перевірки димових та
вентильованих каналів (пункт 6.1 ПТЕСГ НМЕУ
№402 від 21.10.2024р.
- 3) Виявлено з негерметичності газопроводів - усунено

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:

- 1) Провести порядкування ввідного газопроводу
в термін до 05.06.2025 року.
- 2) Спеціалізованою організацією провести
перевірку і призначення димових та вентиль-
ованих каналів будинку в термін до 05.06.2025р.

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:

Сидоренко О.В. 05.05.2025
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис) (дата)

Авдеєнко В.О. 05.05.2025
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис) (дата)

Білецький С.В. 05.05.2025
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис) (дата)

Кравченко В.С. 05.05.2025
(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 замовника)