

АКТ
технічного обслуговування внутрішньобудинкових
систем газопостачання у багатоквартирному будинку

с. Яблунівка

№ 461/D3-3м-0134-2 Від « 15 » 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: 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. Яблунівка в. Дружби №3.

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

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

1) Ізоляційне покриття (порядкування) газопроводу не відповідає
вимогам пункту 7.92 ДБН В.2.5-20:2018 Газопостачання
та пункту 1.13 ПТФСТ НМЕУ.ч.402 від 21.10.2019р.

2) Відсутній акт перевірки газових та вентиляційних
каналів (пункт 6-1 ПТФСТ НМЕУ.ч.402 від 21.10.2019р.

3) Виявлено негерметичність газопроводу 1 мст-усувно

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 введеного газопроводу в термін
до 15.06.25р.

2) Спеціалізованою організацією провести перевірку і
прогнати газових та вентиляційних каналів будинку
в термін до 15.06.25р.

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

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

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

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

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

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)