

АКТ  
технічного обслуговування внутрішньобудинкових  
систем газопостачання у багатоквартирному будинку  
*150/03-Зи-01321-2025*

Слобожанське

від «*07* 05 2025 року

Відповідно до договору від «*»* 20 року №*»,* працівниками Змійського УБГТ Харківської Філії ТОВ «Газорозподільні мережі України» служби експлуатації мереж і ПРГ Змійської дільниці

*населені пункти* *102 км єв* *смт сади буханів 5,*  
*населені пункти* *от, Малієвець*

(наименування суб'єкта господарювання — виконавця роб. і займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності))

виконавче роботи з ТО ВЕСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку),  
№ 4(ЧЧ) *Слобожанське с. Гарніва*

За результатами обстеження: не виявлено/виявлено недоліки (потребе підкорегулювання).

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

- 1) *Ізольуйте покрите посередулями газопровод*
- 2) *не беріть все вилоги пульс 492 фбк в 2,5*
- 3) *20. 05. 2018.*

За результатами обстеження здійснено інструктований доступ до:

*Вивінка 7 кінергетичний газопровод-чуже*

(№ 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 (потребе залишити))

Висновки / Рекомендації щодо усунення виявлених недоліків та строки їх виконання:

*Провести посередуляко відсутні газопровод в*  
*термін* *0 07. 06. 2025*

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби)

Контактний робочий телефон представника виконавця

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

Працівник,  
який виконав обстеження

З актом ознайомлений:

*м-р Югор юв* *07.05.25*  
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпись)  
*м-р Буханів 5c вм* *07.05.25*  
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпись)  
*м-р Камінко от* *07.05.25*  
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпись)  
*м-р Малієвець* *07.05.25*  
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпись)

(дата)

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

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надало  
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпись) *іменем* *замовника*