

АКТ
технічного обслуговування внутрішньобудинкових
систем газопостачання у багатоквартирному будинку

м.Валки

№ 484/03-3м-01321

від « 02 » 06

2025 року

Відповідно до договору від « » 20 року № , працівниками
Зміївського УЕГГ ХФ ТОВ «Газорозподільні мережі України» служби експлуатації мереж і
ПРГ Валківської ділянки : 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),

№ м.Валки в.Морозова 43

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

За результатами обстеження виявлено наступні недовіки (у разі виявлення недовік):

1) Ізоляційне покриття (покривування) газопроводу не відповідає вимогам
пункту 7.3.2 ДБН В.2.5-10:2018 Газопостачання та пункту 1.13 ПТ ЕСТ
ДМ ЕУ 402 від 21.10.24р.

2) Відсутній акт перевірки домових та вентиляційних каналів
пункт 6.1 ПТ ЕСТ ДМ ЕУ 402 від 21.10.24р.

3) Виявлено негерметичність газопроводу Змт - усунуто

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 недовік та строки їх виконання:

1) Провести покривування газопроводу в термін до 02.07.25р

2) Спеціальною організацією провести перевірку і пропускання
домових та вентиляційних каналів будинку в термін до 02.07.25р

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.

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

с.р. Авдеєнко В.О.

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

с.р. Кравченко В.С.

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

с.р. Білецький С.В.

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

З актом ознайомлений:

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

(дата)

(дата)

(дата)

(дата)

(дата)

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано

(прізвище,

ім'я

та по батькові

(за наявності,

підпис

замовника)