

АКТ
технічного обслуговування внутрішньобудинкових
систем газопостачання у багатоквартирному будинку

м. Валки

№ 499/03-3и-01321 від 06 06 2025 року

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

№ м. Валки в. Сидоренко № 28

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

За результатами обстеження виявлено наступні недовірки (у разі виявлення недовірок):

1) Згорілий покриття (пошкодження) газопроводу невідповідно
власності пункту 7-92 ФБЖ В. 1.5-20.2018 Газопостачання та пункту
1.13 ПТЕСТ НАЕГ № 402 від 21.10.24р.

2) Відсутній акт перевірки вимовних та вентиляційних каналів
пункт 6.1 ПТЕСТ НАЕГ № 402 від 21.10.24р.

3) Виявлено негерметичність газопроводу (фит-уажаж)

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 недовірок та строки їх виконання:

1) Провести пошкодження ввідного газопроводу в термін до 06.07.25р.

2) Спеціалізованою організацією провести перевірку вимовних та вентиляційних каналів будинку в термін до 06.07.25р.

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)

(дата)

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

(дата)

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

(дата)

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

(дата)

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)