АКТ
ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ
СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

с. Шаповалове № 24/02-К від «16» 06 2025 року
(місце складання)

Відповідно до договору від «____» _____ 20___ року №_____, працівником(ами) виконавця робіт Краснокутської дільниці Дергачівського УЕГГ Харківської філії ТОВ «ГРМУ» майстер служби експлуатації мереж і ПРГ Кондратенко С.М., слюсарі з експлуатації та ремонту газового устаткування Гребінник В.І., Орел О.П.
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності))

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 3, вул. Шкіру, с. Шаповалове.

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

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

1) Виявлено витоки газу – 6 шт
2) Захисне покриття газопроводів не відповідає вимогам п. 7.92 ДБН
3) В.2.5-2018 „Газопостачання",
4) Основкові ДПО мають тріщини
5) Відсутні акти повторної перевірки ДПО
На вуличному газопроводі присутні

За результатами обстеження здійснено несанкціонований доступ до: _____
_____,
(№ квартири, № або опис розташування нежитлового приміщення багатоквартирного будинку)

про що складено акт про не допуск (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:
Витоки газу усунути не відкладно. До 01.07.2025р демонтувати рослинні з газопроводу, газопроводи пофарбувати згідно вимог п. 7.92 ДБН В.2.5-2018 „Газопостачання", оштукатурити основкові ДПО. До 01.10.2025р надати акти повторної перевірки ДПО

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) _____

Контактний робочий телефон представника виконавця) 0968473977

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

Працівник, який виконав обстеження: Кондратенко С.М. 16.06.2025р
(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 замовника)