

АКТ
технічного обслуговування внутрішньобудинкових
систем газопостачання у багатоквартирному будинку

м. Валки № 530/03-3м-01321-2025 Від « 03 » 07 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: 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. Незалежності №20

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

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

1) Ізоляційне покриття (накривання) газопроводу не відповідає вимогам пункту 7-91 ДБН В.2.5-20:2018 Газопостачання та пункту 1.13 ПТЕСР НМЕУ №402 від 24.10.24р.

2) Визначити акт перевірки вимовних та конт.каналів м.б. ПТЕСР НМЕУ №402 від 24.10.24р.

3) Виявлено негерметичність газопроводу Зліст-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 накривання відного газопроводу в термін 22.03.08.25р.

2) Спеціалізованою організацією провести перевірку і накривання вимовних та конт.каналів будинку в термін 22.03.08.25р.

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. Авдєєнко В.О.

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

о-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)

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано

(прізвище,

ім'я

та по батькові

(за наявності,

підпис

зазначити)