

АКТ
технічного обслуговування внутрішньобудинкових
систем газопостачання у багатоквартирному будинку

м. Вали

№ 536/03-3м-01321-2025 від «07» 07 2025 року

Відповідно до договору від «___» _____ 20__ року №_____, працівниками
Зміївського УЕГТ ХФ ТОВ «Газорозподільні мережі України» служби експлуатації мереж і
ПРГ Валківської дільниці : 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. Вали пр. Михайла Нежданського №5

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

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

1) З'явилася покривка (нарабунатчик) газопроводу на в'їзді, дає
вильотом мундшту 7-92 ФБН В.1.5-20'2018 Газопостачання та
мундшту 1-13 ПТЭСР ННБУ ч 402 від 21.10.24р.

2) Відсутній акт перевірки димових та вентиляційних каналів
мундшту 6-1 ПТЭСР ННБУ ч 402 від 21.10.24р.

3) Виявлено негерметичність газопроводу 2мт - фумкою

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 нарахування в'їзного газопроводу в термін до 07.08.25р

2) Спеціалізованою організацією провести перевірку с'єкції каналів
димових та вентиляційних каналів будинку в термін до 07.08.25р.

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) (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

зазначити)