

АКТ
технічного обслуговування внутрішньобудинкових
систем газопостачання у багатоквартирному будинку

м. Ватки

№ 577/03-3и-01321-2025 Від « 06 » 09 2025 року

Відповідно до Типового договору, який викладений на сайті <https://kh.grmu.com.ua>, працівниками Зміївського УЕГГ ХФ ТОВ «Газорозподільні мережі України» служби експлуатації мереж і ПРГ Зміївської дільниці:

м-р Сидоренко О.В., с-р Авдєєнко В.О., Білашук С.В., Кравченко В.С.

(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності))

виконано роботи за ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку),

№ м. Ватки в/зв. Незалежності №2

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

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

1) Згорілий покриття (погарбований) газопроводу Ісв. Відповідає
вимогам п. 1-92 ДБН В.2.5-10:2018 газопостачання та пункту
1.13 ПТБСТ ЖМЕУ №402 від 21.10.2019р.

2) Висхідний акт перевірки димових та вент. каналів п.6-1
ПТБСТ ЖМЕУ №402 від 21.10.2019р.

3)

Виявлено негерметичність газопроводу Ісв.т - 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 недоліків та строки їх виконання:

1) Провести погарбований вільного газопроводу в термін до 06.09.25

2) Спеціалізованою організацією провести перевірку герметичності
димових та вент. каналів будинку в термін до 06.09.25р.

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

З актом ознайомлений: *

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

(дата)

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

(дата)

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

(дата)

Кравченко В.С.
(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)