

АКТ
технічного обслуговування внутрішньобудинкових
систем газопостачання у багатоквартирному будинку

с. Н. Водола за

№ 695/03-3м-01321-2024 Від « 02 » 10 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 Валківської ділянки : майстер Сидоренко Олександр Васильович;

сплюсарі: 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),
№ с. Н. Водола за, вул. Херсонська, 30А

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

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

- 1) Ізольційне покриття (порядкування) газопроводу не відповідає вимогам пункту 7.92 ВБН В.2.5-20:2018 Газопостачання та пункту 1.13 ПТЕСГ НМЕУ N 402 від 21.10.2024р.
- 2) Відсутній акт перевірки газових та вентиляційних каналів (пункт 6.1 ПТЕСГ НМЕУ N 402 від 21.10.2024р.

- 3) Виявлено негерметичність газопроводу — і шт-усунено
- 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 порядкування ввідного газопроводу в термін до 02.10.2025р.
- 2) Спеціалізованою організацією провести перевірку і пролашувати газових та вентиляційних каналів будинку в термін до 02.10.2025р.

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

Сидоренко О.В.

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

Авдєєнко В.О.

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

Білецький С.В.

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

Кравченко В.С.

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

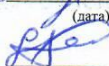
З актом ознайомлений:



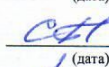
(дата)

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

(дата)



(дата)



(дата)



(дата)

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис замовника)