

АКТ
технічного обслуговування внутрішньобудинкових
систем газопостачання у багатоквартирному будинку

с. Вапутьіке № 719/03 Зм-01321-2026 від « 23 » 03 2026 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;

слюсарі: Авдеєнко 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. Вапутьіке в. Білецького 5-7

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

За результатами обстеження виявлено наступні недовліки (у разі виявлення недовліків):

1) Узловий пункт покриття (покривування) газопроводу не відповідає
вимогам пункту 7-92 ДБН В.2.5-10:2018 Газопостачання
та пункту 1.13 ПТЄСТ Н.М.Е.У в чолі від 21.10.2019р.

2) Відсутній акт перевірки вимових та вентиляційних каналів
(пункт 6.1 ПТЄСТ Н.М.Е.У в чолі від 21.10.2019р.

3) Виявлено негерметичність газопроводу Зміт - усередині

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 недовліків та строки їх виконання:

1) Провести покривування ввіданого газопроводу в термін до 23.04.2026р.

2) Спеціалізованою організацією провести перевірку і
проходження вимових та вентиляційних каналів будинку
в термін до 23.04.2026р.

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)

(підпис)
(дата)

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

(підпис)
(дата)

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

(підпис)
(дата)

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

(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)