

АКТ
технічного обслуговування внутрішньобудинкових
систем газопостачання у багатоквартирному будинку

с-мистр Н. Вавокасе

№ 808103-Зм-01321-2026 від «27» 05 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 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),

№ с-мистр Н. Вавокасе в. Трибокзасека № 7

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

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

- 1) З'ясувати покриття (погардування) газопроводу
не відповідає вимогам ч. 13 ст. 1 розд. 2 ПТБ СР
затвердженого НМЕУ №402 від 21.10.24р.
- 2) Виконати акт перевірки розмірів та величин напів.
в. 1 та ч. 10 ст. 6 розд. 2 ПТБ СР затвердженого НМЕУ №402
від 21.10.24р.
- 3) Виявлено негерметичність газопр. — 2 шт

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 погардування одного газопроводу
в термін до 27.06.26
- 2) Спеціалізованою організацією провести перевірку
і проміщення розмірів та величин напів в термін до 27.06.26.
- 3) Зусилля негерметичність газопроводу — 2 шт

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)

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

З актом ознайомлений:

[Підпис]
(підпис)

[Підпис]
(підпис)

[Підпис]
(підпис)

(підпис)

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