

АКТ

технічного обслуговування внутрішньобудинкових систем газопостачання у багатоквартирному будинку

м. Валки

№ 836/03-3м-01321-2026 від « 09 » 06 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,

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. Валки, вул. Полтавська, 15

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

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

1) Ізоляційне покриття (пофарбування) газопроводу не відповідає вимогам п. 13 глави 1 розділу V ПТЕСГ затвердж. НМЕУ № 402 від 21.10.24р.

2) Відсутній акт перевірки газових та вентиляційних каналів п. 1 та п. 10 глави 6 розділу V ПТЕСГ затвердж. НМЕУ № 402 від 21.10.24р.

3) Виявлено негерметичність газопроводу — 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 пофарбування ввісного газопроводу в термін до 09.07.2026 року.

2) Спеціалізованою організацією провести перевірку та промивання газових та вентиляційних каналів в термін до 09.07.2026 року.

3) Усунено 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]

(дата)

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

(дата)

[Підпис]

(дата)

[Підпис]

(дата)

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано

(прізвище,

ім'я

та по батькові

(за наявності,

підпис

замовника)