

АКТ
технічного обслуговування внутрішньобудинкових
систем газопостачання у багатоквартирному будинку

м. Валки

№ 968/03-31-01321-2026 від « 11 » 08 2026 року

Відповідно до Типового договору, який викладений на сайті <https://kh.grmu.com.ua> працівниками Зміївського УЕГГ ХФ ТОВ «Газорозподільні мережі України» дільниці технічного розвитку Зміївської дільниці: майстер Сидоренко Олександр Васильович;

спосарі:

Авдеєнко Вадим Олексійович,

Заєць Олексій Миколайович,

Кравченко Вадим Степанович.

(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. Данила Ганова, 17

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

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

- 1) Тривале покриття (підгарбання) газопроводу не відповідає вимогам пункту 13 глави 6 розділу V ПТЕСТ затвердженого НМЕУ № 402 від 21.10.2024 р
- 2) Відсутній акт перевірки газових та вентиляційних каналів (пункт 4 та пункт 10) глави 6 розділу V ПТЕСТ затвердженого НМЕУ № 402 від 21.10.2024 р
- 3) Виявлено негерметичність газопроводу - тит

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 підгарбання ввісного газопроводу в термін до 11.09.2026 р
- 2) Спеціалізованою організацією провести перевірку і прогонування газових та вентиляційних каналів будинку в термін до 11.09.2026 р
- 3) Усунути негерметичність газопроводу - тит

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)

Авдеєнко В.О.

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

Заєць О.М.

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

Кравченко В.С.

(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)

[Підпис]
(дата)

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