

АКТ

технічного обслуговування внутрішньобудинкових систем газопостачання у багатоквартирному будинку

м. Балаклія
(місце складання)

№ 91 /07Бал.

від «17» 09 2026 року

Відповідно до Типового договору, який викладений на сайті <https://kh.grmu.com.ua>, працівником(ами) виконавця робіт: Балаклійська дільниця Чугуївського УЕІТ, Харківська філія ТОВ «Газорозподільні мережі України» майстер служби експлуатації мереж і ПРГ Бовдуй О.М. Майсари з експлуатації Донгел С.Г., Бондаренко Д.В.
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності))

виконано роботи з ТО ВБСТ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 9
вер. Шкілєва С.С. Савицькі

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

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

- 1) Виявлені витоки газу на різьбових з'єднаннях - 14 шт
- 2) Оновити фарбування ввігнутого газопроводу
- 3) Надати акт перевірки ДВК

За результатами обстеження здійснено несанкціонований доступ до: _____

(№ квартири, № або опис розташування нежитлового приміщення багатоквартирного будинку)
про що складено акт про недонуск (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) Виявлені витоки газу усунені в ході проведення робіт - 14 шт
- 2) Оновити фарбування ввігнутого газопроводу - 1 місяць
- 3) Надати акт повторної перевірки ДВК - термін 1 місяць

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

З актом ознайомлений:

Бовдуй О.М.

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

17.09.2026р

(дата)

(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)