

АКТ
технічного обслуговування внутрішньобудинкових
систем газопостачання у багатоквартирному будинку

м. Валки

№ 1059/D3-3п-01321-2026 від « 02 » 10 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;
слюсарі:

Авдєєнко Вадим Олексійович,
Засць 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 ББСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку),
№ м. Валки, вул. Кудзінська, 7

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

За результатами обстеження виявлено наступні недовіди (у разі виявлення недовіди):

- 1) Термічне покриття (погарбування) газопроводу не відповідає вимогам п. 13 глави 4 розділу V ПТЕСТ затверджене НМЕУ № 402 від 21.10.2024р
- 2) Відсутній акт перевірки газових та вентиляційних каналів п. 1 та п. 10 глави 6 розділу V ПТЕСТ затверджене НМЕУ № 402 від 21.10.2024р
- 3) _____

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 недовіди та строки їх виконання:

- 1) Провести погарбування ввісного газопроводу в термін до 02.11.2026р
- 2) Спеціалізованою організацією провести перевірку та промивання газових та вентиляційних каналів в термін до 02.11.2026р

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

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

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

Засць О.П.
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис)

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

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)