

Акт  
технічного обслуговування внутрішньобудинкових систем газопостачання у  
багатоквартирному будинку

м. Харків  
(місце складання)

N 1720

від "11" 10 2024 року

Відповідно до договору від "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ року N типовий договір  
працівником(ами) виконавця робіт Харківська міська філія ТОВ «Газорозподільні мережі України»  
майстер Римарев В.О. слюсар Буковцов П.І. слюсар Марган З.О.

(найменування суб'єкта господарювання - виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності))

виконано роботи з ТО ВСТ багатоквартирного будинку (гуртожитку), N 30А, вул. Південнопро-  
ектиса

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

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

- 1) пошкодження фарбування газопроводу
- 2) відсутній доступ до н.п.м.б. 12, 11, 10, 9, 8, 7, 3, 2, 1
- 3) \_\_\_\_\_

За результатами обстеження здійснено несанкціонований доступ до: \_\_\_\_\_

(N квартири, N або опис розташування нежитлового приміщення багатоквартирного будинку)

про що складено акт про недопуск (додається).

За результатами обстеження припинено газопостачання: \_\_\_\_\_

(багатоквартирного будинку в цілому або N квартири, N або опис розташування нежитлового приміщення багатоквартирного будинку (потрібне  
вказати))

Висновки / Рекомендації щодо усунення виявлених недоліків та строки їх виконання:

Усунути порушення у трохсекційній терміні. Ликвідувати  
витічки газу згідно контролейми ду25-2шт, згідно пробки цранку  
ду25-2шт. Виконати П.В.С. ТОВ ВСТ.

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:

Римарев В.О. \_\_\_\_\_ 11.10 2024 р.  
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис) (дата)

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис замовника) \_\_\_\_\_ (дата)

Буковцов П.І. \_\_\_\_\_  
Марган З.О. \_\_\_\_\_

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано

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