

Акт
технічного обслуговування внутрішньобудинкових систем газопостачання у
багатоквартирному будинку

м. Харків
(місце складання)

№ 100

від "15" 01 2025 року

Відповідно до договору від "___" _____ 20__ року № типовий договір
працівником(ами) виконавця робіт Харківська міська філія ТОВ «Газорозподільні мережі України»
майстер Ринарєв В.О. слюсар Коротя М.Р. слюсар Мартиненко О.М.

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

виконано роботи з ТО ВСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 425 вул. Бугач.
(код: УБФРВІЗА)

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

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

- 1) необов'язати фарбування газопроводу
- 2) немає доступу до п-лів 3, 8, 10, 13, 62, 84, 100, 101, 104, 110, 137, 138, 142
- 3) у будинку к квартири з 1 по 144

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:

Усунути порушення у трьохмісцевий термін. Ликвідовано
витоки газу з підробки крапа dу20-шт, dу50-шт, з під контролем
dу20-шт, dу50-шт. Виконано ПЗМ, ТО ВСГ.

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

Ринарєв В.О.  15.01.2025 р.
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис) (дата)

З актом ознайомлений:

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

Коротя М.Р. 

Мартиненко О.М. 

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано

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