

Акт
технічного обслуговування внутрішньобудинкових систем газопостачання у багатоквартирному
будинку

м. Харків
(місце складання)

N 649

від "09" 04 2025 року

Відповідно до договору від "___" _____ 20__ року N типовий договір,
працівником(ами) виконавця робіт Харківська міська філія ТОВ «Газорозподільні мережі України»
майстер Тімошин Д.І. слюсар Бучков І.І. слюсар Короля М.І.
(найменування суб'єкта господарювання - виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності))

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), N 148 вул. Академіка Ткачова

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

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

- 1) оновити фазування газопроводу
 - 2) наш доступ до п-п кв. 270, 228, 230, 319, 336, 316, 314, 310, 311, 273, 141, 204, 219, 213, 272, 285, 267, 252,
 - 3) 254, 249, 248, 244, 208, 200, 234, 239, 228, 224, 225, 220, 218, 211, 201, 196, 188, 178, 171, 164, 163, 158, 150,
- За результатами обстеження здійснено несанкціонований доступ до: 157, 148, 144, 140, 134, 138, 132, 130, 127,
128, 121, 119, 116, 112, 104, 105, 64, 55, 91, 92, 88, 81, 75, 71, 62, 54, 5, 44, 38, 34, 27, 24, 13, 10, 54 будинку
(N квартири, N або опис розташування нежитлового приміщення багатоквартирного будинку) квартири з 1 по 335.

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 зазначити))

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

Усунути недоліки у трьохмісячний термін. Ісквіровано витіки газу
з п'яти протіки крапка ду 50- зшт, ду 32- зшт, ду 25- зшт, з п'яти контргашки
ду 50- 4шт, ду 25- 2шт. Фіксовано тріщ ТО ВБСГ.

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:

Тімошин Д.І.
(прізвище, ім'я та по батькові
(за наявності), підпис)

09.04.2025
(дата)

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

(дата)

Бучков І.І.

Короля М.І.

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано

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