

Акт
технічного обслуговування внутрішньобудинкових систем газопостачання у багатоквартирному будинку

м. Харків

(місце складання)

N 827

від "01" 05 2025 року

Відповідно до договору від "___" _____ 20__ року N типовий договір,
працівником(ами) виконавця робіт Харківська міська філія ТОВ «Газорозподільні мережі України»
майстер Тиморенко Д.І. слюсар Бучовчук Т.І. слюсар Хороша 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 20/321 буд. Нескорених
(Пероїв Праці)

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

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

- 1) оконити фарбування газопроводу масел доступ до м-м. 140, 141,
- 2) 136, 134, 126, 121, 95, 84, 75, 69, 67, 68, 65, 60, 43, 37, 33, 30, 29, 27, 22, 20, 18, 13, 9, 6, 156, 147,
- 3) 178, 175, 171, 142, 160, 167, 165, 158, 159, 235, 232, 229, 222, 220, 214, 211, 207, 203, 198, 194, 196, 153, 273, 277, 267,

За результатами обстеження здійснено несанкціонований доступ до: 251, 329, 326, 321, 319, 316, 311, 305,
302, 298, 295, 289, 285, 363, 371, 369,
366, 361, 357, 349, 345, 341,

(N квартири, N або опис розташування нежитлового приміщення багатоквартирного будинку) 338, 335, 427, 424, 420, 415, 412, 410, 400, 396, 395, 394,
417, 419, 381, 384, 390 у будинку квартири з по 427.
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 трьох місцях термін. Ликвідація витоків
газу з під пробки крана ду50-2шт, ду25-3шт, ду32-1шт, з під
котлів ду50-3шт, ду25-5шт, ду32-2шт. Виконати
роботи з ПВБГ, ТОВ 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:

Тиморенко Д.І. 01.05.2025
(прізвище, ім'я та по батькові) (дата)
(за наявності), підпис)

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

(дата)

Бучовчук Т.І.
Хороша М.І.

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано

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