

Акт
технічного обслуговування внутрішньобудинкових систем газопостачання у багатоквартирному будинку

м. Харків

(місце складання)

№ 911

від "13" 05 2025 року

Відповідно до договору від "___" _____ 20__ року № типовий договір,
працівником(ами) виконавця робіт Харківська міська філія ТОВ «Газорозподільні мережі України»
майстер Степанюк А.І. слюсар Бережний М.А. слюсар Пращин В.В.
(найменування суб'єкта господарювання - виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності))

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 148, Пр-кт Бейбітського
Перейшов стіни в коридор

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

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

- 1) необов'язково встановлення газопроводу системи газопостачання
- 2) доп. м. н. в. № 88, 95, 106, 114, 116, 51, 56, 12, 64, 61, 19, 16, 17, 36, 53, 10, 56, 16, 29
- 3) 85, 24, 130, 132, 127, 124, 121, 143, 151, 161, 158, 179, 170, 176, 179, 195, 141, 171, 187, 143

За результатами обстеження здійснено несанкціонований доступ до: 233, 233, 236 у будинку в коридорі
з 210 240

(№ квартири, № або опис розташування нежитлового приміщення багатоквартирного будинку)
про що складено акт про недопуск (додається).

За результатами обстеження припинено газопостачання: _____
-1-

(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 недоліки у трьох місяцях з моменту проведення перевірки.
Монітувати витрати газу з під'їзду квартири № 148-3 кв.
ду 25-10 см, з під'їзду квартири № 148-6 кв. ду 25-17 см.
Виконати роботи з ПБСГ, ОВБСГ.

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

Степанюк А.І.
(прізвище, ім'я та по батькові)
(за наявності), підпис

13.05.2025
(дата)

З актом ознайомлений:

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

(дата)

Бережний М.А.
Пращин В.В.

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано

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