

Акт
технічного обслуговування внутрішньобудинкових систем газопостачання у багатоквартирному будинку

м. Харків
(місце складання)

№ 1147

від "16" 06 2025 року

Відповідно до договору від "___" _____ 20__ року № типовий договір,
працівником(ами) виконавця робіт Харківська міська філія ТОВ «Газорозподільні мережі України»
майстер Кітюрин Д. І. слюсар Бучинський І. І. слюсар Харченко 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), № 42, кв. (Гониміа).

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

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

1) оновити фарбування гуртожитку

2) наліч дрібні фр-а кв. 26, 27, 13, 9, 6, 4, 28, 54, 55, 41, 43, 35, 77, 81, 79, 76, 74, 68, 62, 59, 58, 93, 95, 90, 89, 131,

3) 118, 135, 108, 115, 118, 119, 108, 101, 162, 153, 149, 145, 192, 213, 205, 190, 185, 247, 244, 231, 227, 217, 281, 278,

За результатами обстеження здійснено несанкціонований доступ до: 109, 100, 254, 312, 313, 308, 307, 348, 347,
344, 334, 361, 393, 390, 384, 369, 376, 424, 426 у будинку квартири з 1 по 430.

(№ 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 недоліки у технічному термін. ліквідовано витіки
газу з мр цючки крана ду 40-мм, ду 25-мм, ду 20-мм, з
мр кеттрівки ду 40-мм, ду 25-мм. Виконано роботи з
ПВМ, 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:

Кітюрин Д. І. 16.06.2025
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис) (дата)

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

(дата)

Харченко М. І.
Бучинський І. І.

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано

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