

Додаток 5. АКТ **ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ У БАГАТОКВАРТИРНОМУ** **БУДИНКУ**

м. Харків
 (місце складання)

№ 1263

від «09» 07 2025 року

Відповідно до договору від "___" _____ 20__ року № типовий договір,
 працівником(ами) виконавця робіт Харківська міська філія ТОВ «Газорозподільні мережі України»
 майстер Григоренко Д.І. слюсар Корняк М.Р. слюсар Виноградов С.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), № 14, вул. Івасюківська - Широкий

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

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

- 1) оновити паропровід газопроводу
- 2) мати доступ до а-а кв. 24, 25, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100
- 3) 24, 25, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100

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 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 тримісячний термін. Ліквідовано витіки газу з під пробки грана ду 50-7 мм, ду 32-4 мм, ду 20-7 мм, з під контргайки ду 50-1 мм, ду 32-2 мм, ду 20-6 мм. Виконано

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) роботи з ТОВ ТО ВБСГ.

Контактний робочий телефон представника виконавця _____

Споживачі, яким припинено газопостачання, попереджені про заборону самовільного підключення газового обладнання.

Працівник, який виконав
обстеження

З актом ознайомлений:

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

09.07.2025
 (дата)

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

 (дата)

Корняк М.Р.

Виноградов С.І.

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано.

У вигляді пам'ятки отримав:

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