

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

м. Харків
 (місце складання)

№ 1336

від «25» 07 2025 року

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

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 66, пр. Гагаріна.

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

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

- 1) пошкодження газопроводу
- 2) пошкодження електричного кабелю
- 3) пошкодження газопроводу № 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 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 у будинку № 66, пр. Гагаріна № 238.

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 несправності у приміщенні термін. Підприємство повинно
сара з під проблем крапа ду 25-2мм, ду 50-5мм, з під несправності
ду 25-4мм, ду 50-3мм. Виконати роботи з пвцу 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

Григор'єв В.О. 25.07.2025
 (прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис) (дата)

З актом ознайомлений:

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

 (дата)

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)