

АКТ
ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ
У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

с.Іванівка
(місце складання)

№ 2

Від «02» квітня 2025 року

Відповідно до договору від «___» _____ 20__ року №_____, працівником(ами) виконавця робіт м-р Соломко В.В., слюсарі: Савченко Ю.Ф., Дворніченко Ю.І. Стахорський С.А.

(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності))

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку **№10 вул.Липнева, с.Іванівка**

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

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

- 1) Відсутній акт перевірки ФВК
- 2) незгорів повітря факельного
- 3) _____

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 № квартири, № або опис розташування нежитлового приміщення багатоквартирного будинку (потрібне зазначити))

Висновки / Рекомендації щодо усунення виявлених недоліків та строки їх виконання:

провести обстеження ФВК та оформити акт перевірки ФВК, передати керівник
приміщення 30 днів з дати перевірки (т.о.)

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:

М-р Соломко В.В.
(прізвище, ім'я та по батькові
(за наявності), підпис)

Володимир

02.04.2025
(дата)

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

(дата)

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано

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