

АКТ
ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ
У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

м. Мена
(місце складання)

№ 604

Від «26» вересня 2025 року

Відповідно до договору від « 26» вересня 2025 року К-ВБСГ- 604 , працівником(ами) виконавця робіт Чернігівська філія ТОВ «Газорозподільні мережі України»

Майстер Леонтьєва Н.В., слюсар Смаль Ю.О., Шеляг С.П.

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

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № м. Мена пров. Шевченка 13

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

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

1) Виявлені витоки на зовнішньому газопроводі кількість 1 шт., внутрішньому 1

2) Непофарбований газопровід

3) Частина газопроводу на фасаді закрита будівельними матеріалами (утепленням)

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:

Виявлені витоки газу ліквідовані

Пофарбувати газопровід в жовтий колір в термін 30 днів

Звільнити газопровід від будівельних матеріалів (утеплення) в термін 30 днів

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

Смаль Ю.О.

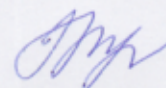
Шеляг С.П.

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

26.09.2025р.

(дата)

З актом ознайомлений:



Корінь О.В.

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

26.09.2025р.

(дата)

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано

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