

АКТ ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

м. Сосисево

№ 344

від « 15 » 07 2025 р.

(місце складання)

Відповідно до договору від « ____ » ____ 20 ____ року № ____, працівником(ам) виконавця робіт майстер Макаревич А.А.слюсар Черник О.В., слюсар Кузьменко
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батьку (за наявності))виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожити) № м. Сосисево вул. Калініна 30.

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

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

- 1) Виявлено: 1 вентиль на ввісному
- 2) запирево:
- 3) Виявлено: 1 вентиль на запірному пристрої

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:

Виявлено: вентиль сікнрований

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) _____

Контактний робочий телефон представника виконавця) _____

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

Працівник,

З актом ознайомлений:

який виконав обстеження

М.А. Макаревич А.А. 15.07.25

(прізвище, ім'я та по батькові)

(дата)

(прізвище, ім'я та по батькові)

(дата)

(за наявності), підпис)

(за наявності), підпис)

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу над

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