

АКТ
ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ
У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

С-ще Сосниця
(місце складання)

№ 469

від «26» серпень 2025 року

Відповідно до договору від «26» серпень 2025 року Н-РБСТ-469, працівником(ами) виконавця робіт Чернігівська філія ТОВ «Газорозподільні мережі України»

мастер Яго О. А., мастер Свиріденко Ч. В., мастер Мартиненко Р. Е.
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності))

виконано роботи з ТО ВБСТ багатоквартирного будинку (гуртожитку),

№

б-д. 35 вул. Шейнманівська

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

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

- 1) не пофарбовані газопроводи
- 2) виявлені витоки газу на зовнішньому газопроводі - 3 шт.
- 3) виявлені витоки газу на внутрішньому газопроводі - 2 шт.

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:

- 1) Пофарбувати газопроводи в межах кожної
- 2) Виявлені витоки газу ліквідувати

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:

Мартиненко Р. Е.
(прізвище, ім'я та по батькові
(за наявності), підпис)

26.08.25 Мисина К. К.
(дата) (прізвище, ім'я та по батькові
(за наявності), підпис)

Свиріденко Ч. В.
(прізвище, ім'я та по батькові
(за наявності), підпис)

Свиріденко Ч. В.
(прізвище, ім'я та по батькові
(за наявності), підпис)

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

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано

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