

АКТ
ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ
У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

м.Мена
(місце складання)

№ 347

08.07.2026 року

Відповідно до договору від « » 20 року, № працівником(ами) виконавця робіт Чернігівська філія ТОВ «Газорозподільні мережі України» майстер Леонтівська Н.В. слюсар Ячний А.І., Скороход В.М., виконано роботи з ТО ВБСТ багатоквартирного будинку (гуртожитку), м. Мена вул. Корольова 2

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

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

1) Ненофарбований газопровід

2) Виявлено 7 витоків газу на зовнішньому газопроводі.

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 м.Мена вул.Корольова 2 кв.16 (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:

Пофарбувати газопровід в жовтий колір в термін 30 днів

Витоки газу ліквідувати

ВБСТ даного будинку пройшла випробування на щільність та придатна до подальшої експлуатації

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:

Скороход В.М.
Ячний А.І.

08.07.2026 р.
(дата)

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

08.07.2026 р.
(дата)

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

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надаю

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