

АКТ
технічного обслуговування внутрішньобудинкових
систем газопостачання у багатоквартирному будинку

м. Новоборисівка № 17 від «28» 03 2024 року
(місце складання)

Відповідно до (типового) договору (укладенням шляхом присднання) від «___»
___ 20___ року № ___, працівником(ами)
виконавця робіт Волинська філія ТОВ «Газорозподільні мережі України»

сторинського майстра АБ/О Відомості В.В.
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові
(за наявності))

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 18 з/п В.Синю

За результатами обстеження: не виявлено/виявлено недоліки (потрібне підкреслити).
За результатами обстеження виявлено наступні недоліки (у разі виявлення недоліків):

- 1) Відсутн. 2-вгт потребує дофурбування
- 2) на стіні зурнуло на сіт 2-вгт чкріпленні кабелів
- 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:

ВБСГ зрушити для подальшої експлуатації.
Рекомендації: пофарбувати вогнище 2-вгтВ; зміняти
кріплення кабелів на стіні зурнуло - 1 шт.

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) 06.05.24/

Контактний робочий телефон представника виконавця

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

Працівник,
який виконав обстеження

З актом ознайомлений:

Відомості В.В. 28.03.24
(прізвище, ім'я та по батькові) (дата)
(за наявності), підпис)

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

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано