

АКТ
ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ
СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

м. Луцьк _____
(місце складання)

№ _____

від « 14 » 06 20 24 року

Відповідно до договору від « _____ » _____ 20__ року № _____, працівником(ами) виконавців робіт: Волинська філія ТОВ «ГРМУ», слюсар 5 розряду Волкотруб С.В., слюсар 4 розряду Мельник О.В., слюсар 3 розряду Бондар О.С.

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

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку),
сест. Форсеев вул. Незалежності, 119.

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

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

1) відсутність вільного доступу до газопроводів та запірних пристроїв _____

2) відсутність актів перевірок та прочищення димвентканалів _____

3) незадовільне фарбування ТАК _____

4) кабеля на газопроводі _____

5) захитий газопровід _____

6) виявлені витoki 1 _____

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 (потрібно зазначити))

Висновки / Рекомендації щодо усунення виявлених недоліків та строки їх виконання:

1. Усунути недоліки, зазначені в даному акті.

2. Витoki газу усунуто в ході проведення ТО

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

Начальник відділу технічного обслуговування _____ (дата)

Шабала Р.Я. _____
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис)

З актом ознайомлений:

_____ (дата)

_____ (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)