

АКТ № 2

технічного обслуговування внутрішньобудинкових
систем газопостачання у багатоквартирному будинку

смт. Ратне
(місце складання)

від « 08 Травня 2024 року»

Відповідно до договору від « ____ » _____ 20__ року № _____, працівником(ами)
Волинської філії ТОВ «Газорозподільні Мережі України»:

ешювар Штані А.В.
ешювар Трачук Ю.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), за адресою:
смт. Ратне вул. Шкільна, 4

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

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

- 1) Витік газу на муфтових з'єднаннях φ52 - 1шт
- 2) Витік газу на пробкових кранах φ50 - 1шт
- 3) Інші Витоки: не виявлено

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:

Виявлені витоки газу на муфтових з'єднаннях усунуто, проведено технічне обслуговування
відключаючих пристроїв. Подальші зауваження щодо експлуатації ВБСГ відсутні.

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) _____

Контактний робочий телефон представника виконавця: _____

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

Працівники,
які виконували обстеження:

Штані А.В.

Трачук Ю.В.

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

З актом ознайомлений:

[Підпис]

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