

АКТ
ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ
СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

м. Луцьк _____
(місце складання)

№ _____

від « 03 » 05 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),
м. Луцьк, вул. Володимира Винниченка, 20

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 — _____

4) кабеля на газопроводі — _____

5) захитий газопровід — _____

6) виявлені витoki 14 _____

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. Усунути недоліки, зазначені в даному акті.

2. Витoki газу усунено 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

Шабала Р.Я.

(прізвище, ім'я та по батькові

(за наявності), підпис

(дата)

З актом ознайомлений: _____

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

(дата)

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано

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