АКТ
ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

__м.Луцьк______ № ________ від «25» 04 2024 року
(місце складання)

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. Ворошилова, 15.

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) зашитий газопровід —

6) виявлені витоки 13

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. Витоки 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		З актом ознайомлений:	
Начальник відділу технічного обслуговування	________ (дата)		________ (дата)
Шабала Р.Я. (прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис)		________ (прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис)	

ТОВ «ГАЗОРОЗПОДІЛЬНІ МЕРЕЖІ УКРАЇНИ» м. ЛУЦЬК ВІДДІЛ ТЕХНІЧНОГО ОБСЛУГОВУВАННЯ Ідентифікаційний код 45271226

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано

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