

АКТ
ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ
СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

м.Луцьк
(місце складання)

№ _____

від « 23 » 04 2024 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. Тривок Давидова, 9

За результатами обстеження: не виявлено/виявлено недоліки (потрібно 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 витoki 12 _____

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

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)