

АКТ
ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ
СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

м.Луцьк _____
(місце складання)

№ _____

від « 24 » 05 2024 року

Відповідно до договору від « ____ » _____ 20__ року № _____, працівником(ами) виконавців робіт: **Волинська філія ТОВ «ГРМУ»**, старший майстер **Панасюк Л.П.** (найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності))

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку),
с.мт. Цуцмань, вул. Т. Шевченка, 32

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) заміна конусних кранів _____

5) кабеля на газопроводі _____

6) захитий газопровід _____

7) виявлені витоки 9

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 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

З актом ознайомлений: _____

Начальник відділу технічного обслуговування **ТЕХНІЧНОГО ОБСЛУГОВУВАННЯ** (дата)

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

_____ (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)