

АКТ
технічного обслуговування внутрішньобудинкових
систем газопостачання у багатоквартирному будинку

м. Тернопіль № 2 від «16» 04 2024 року
(місце складання)

Відповідно до (типового) договору (укладенням шляхом приєднання) від «___»
20___ року №___, працівником(ами)
виконавця робіт Волинська філія ТОВ «Газорозподільні мережі України»

технік ТОВ Н.У. Каратай
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові
(за наявності))

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 4.

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

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

- Відсутність Акти ДВЖ
- Відсутній газопровід погрудок фарбування, захистом
- газопроводу пінопластом, на газопроводі, іскрін-
- кабельні по маршрутом.

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:

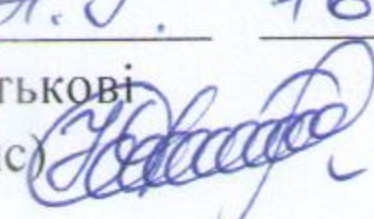
ВБСГ призначена для повсякденної експлуатації.
Рекомендуємо: - пофарбувати ввиринки газопроводу - 1-3 місяць!
- розшити газопроводу - 1 місяць. - захистити кріплення
кабелів на стіні будівелю - 1 місяць, нагородити Акти ДВЖ - 1 місяць.

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) 16.05.24р.

Контактний робочий телефон представника виконавця 050-4301635.

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

Працівник,
який виконав обстеження

Н.У. Каратай Н.У. 16.04.24
(прізвище, ім'я та по батькові) (дата)
(за наявності), підпис 

З актом ознайомлений:

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

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано

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