

АКТ
технічного обслуговування внутрішньобудинкових
систем газопостачання у багатоквартирному будинку

м. Костопіль, вул. Визвольна
(місце складання)

№ _____ від « 23 » 05 2024 року

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

Сторнін Олександр Іванович
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності))

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 140

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

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

- 1) Не задовільно зроблено ДБК (Ковба І.П.б. п.п.в.р. ПБСГ)
- 2) Не задовільно зроблено фасадний горючий (Ковба І.П.б. п.п.в.р. ПБСГ)
- 3) Іншою чи кондуктор (Ковба І.П.б. п.п.в.р. ПБСГ) / И П. А. в. 001-40.32.20
- 4) _____

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:

Препарувати акти на ДБК - Ковба І.П.б. п.п.в.р. ПБСГ
Препарувати фасадний горючий - Ковба І.П.б. п.п.в.р. ПБСГ
Препарувати іншою чи кондуктор (Ковба І.П.б. п.п.в.р. ПБСГ) / И П. А. в. 001-40.32.20

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) _____

Контактний робочий телефон представника виконавця 067 808 3066, 067 403 3148;

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

Працівник,
який виконав обстеження

Шварцман О.В.
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності),
підпис)

23.05.2024
(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)