

АКТ
технічного обслуговування внутрішньобудинкових
систем газопостачання у багатоквартирному будинку

м.Кобеля, вул.Володимирська
(місце складання)

№ _____ від «28» 05 2024 року

Відповідно до (типового) договору(укладенням шляхом приєднання) від «___»
_____ 20___ року № _____, працівником(ами)

виконавця робіт Волинська філія ТОВ «Газорозподільні мережі України»

Сидорко Максим Шостаків О.В.

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

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 2

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

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

- 1) Не забезпечено керування ДВК (Глобо V п.г. п.п.г.р ПБСГ)
- 2) Не профарбован фасадні горизонти (Глобо V п.г. п.п.г.р ПБСГ)
- 3) іншоари; конзусарі (кобеля під конзусарі) НМ. в.оп. 40.11.37.20-01
- 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:

Представити акт на ДВК - призначити дату
Пофарбувати фасадні горизонти - призначити дату
Призначити іншоари; конзусарі (кобеля) - призначити дату

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

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

З актом ознайомлений:

28.05.2024р
(дата)

(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)