

АКТ
технічного обслуговування внутрішньобудинкових
систем газопостачання у багатоквартирному будинку

м. Ковбаси, вул. Володимирська № _____ від « 29 » 05 2024 року
(місце складання)

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

виконавця робіт Волинська філія ТОВ «Газорозподільні мережі України»

Старший майстер Шостаківський 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), № 3

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

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

- 1) Не забезпечена перевірка ДВК (Глоба І.п.б.п.в.р.П'єст)
- 2) Не оформлено фасадні розробки (Глоба І.п.б.п.в.р.П'єст)
- 3) інженери комунікації (кодова підбудова) КПА, вул. Чо.п. 3.07.04
- 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 - протягом 1 місяця.
По оформленню фасадних розробок - протягом 3 місяців.
Призначити інженерів комунікації (кодова) протягом 3 місяців.

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

Шостаківський О.В. 29.05.24
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис) (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)