

АКТ
технічного обслуговування внутрішньобудинкових
систем газопостачання у багатоквартирному будинку

м. К. Воль, вул. Д. Вітовського 1^а № 1 від «13» 03 2024 року
(місце складання)

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

виконавця робіт **Волинська філія ТОВ «Газорозподільні мережі України»**

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

виконано роботи з ТО ВБСТ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 1^а

За результатами обстеження: не виявлено/виявлено недоліки (потрібне підкреслити).
За результатами обстеження виявлено наступні недоліки (у разі виявлення недоліків):

- 1) Не задовго до перевірки ДВК (Глоба V, п. 6, п. 6 Б ВБСТ)
- 2) Не оформлений фасадний розрив (Глоба V, п. 5, п. 5.10 ВБСТ)
- 3) Не закріплено фасадний розрив (Глоба V, п. 5 п. 5.10 ВБСТ)
- 4) Інженерні комунікації (Кодеро Ніч мандражі) НПА ОП-4а 1.132.01

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: № 1, 4, 7, 10, 13 - Кодеро Ніч мандражі.
Кв. № 3, 6, 8, 12, 15 - на публічній збірній стіні.

(багатоквартирного будинку в цілому або № квартири, № або опис розташування нежитлового приміщення багатоквартирного будинку (потрібно зазначити))

Висновки / Рекомендації щодо усунення виявлених недоліків та строки їх виконання:

Відсутність герметичності з'єднання - негайно (вирішено)

Предметний акт ДВК - прийом 1 місяць

Підфарбувати фасадний розрив - 3 місяць

Закріпити фасадний розрив - 1 місяць

Пробити інженерні комунікації (Кодеро) - 3 місяць

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

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

13.03.24
(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)