Додаток 3
до Порядку технічного обслуговування
внутрішньобудинкових систем газопостачання
у багатоквартирному будинку
(пункт 6 розділу III)

АКТ
технічного обслуговування внутрішньобудинкових
систем газопостачання у багатоквартирному будинку

__м.Ківерці_____ № ___26__ від «__09_»___07_2024_ року
(місце складання)

Відповідно до ***(типового)*** договору***(укладенням шляхом приєднання)*** від «____» _____ 20____ року №_____, працівником(ами)
виконавця робіт ***Волинська філія ТОВ «Газорозподільні мережі України»***_____
_____
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності))
виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку(гуртожитку),***смт.Олика,вул.Шевченка,17***

За результатами обстеження: не виявлено/виявлено недоліки (потрібне підкреслити).
За результатами обстеження виявлено наступні недоліки (у разі виявлення недоліків):
1)витік газу: н/т кран д-р-20мм-5шт.
н/т кран д-р-32мм-0шт.
н/т муфта д-р-20мм-6шт.
н/т контрогайка д-р-20-5шт.
с/т кран д-р-20мм-1шт.
н/т муфта д-р-50мм-1шт.
Вихідна гайка з РДГС-10 д-р-25-1шт 2)
_____
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: _до кв.№12 пломба VITECH R 38595350;кв.№11_ пломба VITECH R 38595347
_опломбовано кран(відсутній прилад)в_____
Перепломбовано лічильник **до** _____,
(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:
_____Для подальшої експлуатації ВБСГ підлягає._____
_____
Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) _____
Контактний робочий телефон представника виконавця *067 9415621*_____
Споживачі, яким припинено газопостачання, попереджені про заборону самовільного підключення газового обладнання.

Працівник, який виконав обстеження		З актом ознайомлений:	
Поляков О.В.,.___	____09.07.2024_	_____	__09.07.2024__
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис)	(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)