

АКТ
технічного обслуговування внутрішньобудинкових
систем газопостачання у багатоквартирному будинку

м. Нововолинська № 103 від «26» 08 2024 року
(місце складання)

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

_____ майстер ВБГО Войчук Н.А.
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові)
виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку),

№ 7 вул. Осередок ПЧНМ

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

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

- 1) Відсутній газ-у вхідно-вхідній частині підлога
- 2) Відсутні дроти на димоходній каналі
- 3) _____

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:

ВБСГ необхідно для подальшої експлуатації
Рекомендації: Розширити вхідно-вхідний газ-у в під-
підлогу, надати дроти на димоходній каналі

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) _____

Контактний робочий телефон представника виконавця _____

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

Працівник,
який виконав обстеження

Войчук Н.А.
(прізвище, ім'я та по батькові
(за наявності), підпис)

З актом ознайомлений:

26.08.24
(дата)

(прізвище, ім'я та по батькові
(за наявності), підпис)

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано

(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності)).