

АКТ
технічного обслуговування внутрішньобудинкових
систем газопостачання у багатоквартирному будинку

Журиєтська, м-н Цесотравльської, № _____ від « 02 » 08 2024 року
(місце складання) н 4

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

виконавця робіт Волинська філія ТОВ «Газорозподільні мережі України»

маєстр Свідерська В. 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), № 4

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

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

- 1) ввідріжній газопровід потребує фарбування
- 2) _____
- 3) _____
- 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:

пофарбувати ввідріжній газопровід

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

Свідерська В. В.

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

З актом ознайомлений:

[підпис] 02.08.2024

(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),