

АКТ
ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ
СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

м. Луцьк _____
(місце складання)

№ _____

від «09» лютого 2024 року

Відповідно до договору від «___» _____ 20__ року № _____, працівником(ами) виконавців робіт: **Волинська філія ТОВ «ГРМУ»**, слюсар 5 розряду Волкотруб С.В., слюсар 4 розряду Мельник О.В., слюсар 3 розряду Бондар О.С.

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

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку),
м. Луцьк, вул. Свободи 16

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

За результатами обстеження виявлено наступні недовіди (у разі виявлення недовідів):

1) відсутність вільного доступу до газопроводів та запірних пристроїв _____

2) відсутність актів перевірок та прочищення димвентканалів _____

3) незадовільне фарбування + _____

4) кабеля на газопроводі _____

5) захитий газопровід _____

6) виявлені витоки б _____

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 недовідів та строки їх виконання:

1. Усунути недовіди, зазначені в даному акті.

2. Витоки газу усунуто в ході проведення ТО +

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

З актом ознайомлений:

Старший майстер відділу
технічного обслуговування

Барда Л.М. Л.М. Барда
(прізвище, ім'я та по батькові
(за наявності), підпис)

09.10.2024р
(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)