

АКТ ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

м. Ковель № ВЛФ 300/1-220705/1 від «22» 01 2025 року
(місце складання)

Відповідно до договору від « » 20 року № працівником(ами)
виконавця робіт Виконавство фізич ТОВ "Горизонтальні мережі України" Станіслав Мельник Шуматович О.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), № 46.

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

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

- 1) Відсутність акту перевірки по приміщенню двобіткового
- 2) Невідібно фарбування обідньої кофотрафарду
- 3) Відсутність фіксатора до ввіденої кофотрафарду (закритий відомостями)
- 4) Витрати часу на чист

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:

Мають бути зроблені акти перевірки по приміщенню двобіткового - 2 місяці
по фарбуванню обідньої кофотрафарду - 3 місяці
Мають бути зроблені фіксатори до ввіденої кофотрафарду - 3 місяці
Витрати часу на чистку на балансі ТОВ ВБСГ

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:

Шуматович О.В. с.п.
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності),
підпис)

22.01.2025
(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)