

AKT

м. Ківерці

№ВЛФ-200/2-21/ 29-04-25

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

слюсар Ковальський О.О

(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності))
виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку(гуртожитку), с. Ківерці, вул. Григор'євського, 1
За результатами обстеження: не виявлено/виявлено недоліки (потрібне підкреслити).

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

ВИТОКИ ГАЗУ виявлені :

н/т кран д-р-25мм-0шт.

н/т кран д-р-20мм-1 шт.,

н/т муфта д-р-20мм-0шт.

н/т муфта д-р-50мм-0шт

н/т контрогайка д-р-20мм-1 шт.

н/т контрогайка д-р-50мм-0шт

н/т контрогайка д-р-40мм-0шт

с/т кран д-р-20мм-0шт.

с/т муфта д-р-25мм-0шт.

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: _____

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

3 актом ознакомлений:

Ковальський О.О. 29.04.2025р.

29.04.2025p.

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

(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), підпис замовника)