

АКТ ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

М. Коваль
(місце складання)

№ Впф 300/1-02042025/1 Від «02» 04 2025 року

Відповідно до договору від « » 20 року № працівником(ами)
виконавця робіт Виконавець ТОВ "Горизонтальні мережі"
України

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

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 16.

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

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

- 1) Відсутність актів перевірки по приміщенню гнзобезпечення
- 2) Невідповідність вв'язки газопроводу
- 3) Виявлено витік газу - 2 шт
- 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:

Відомі акти перевірок по приміщенню гнзобезпечення - 3 акти
по вв'язці газопроводу
Витік газу зупинено при виконанні ТО 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

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

02.04.2025
(дата)

З актом ознайомлений:

(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)