Додаток №3 до Порядку ТО ВБСГ

АКТ
ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

Вхід 900/1 - 10.06.2025

м. Володимир № _____ від «10» 06 2025 року
(місце складання)

Відповідно до договору від «____» _____ 20___ року №_____, працівником(ами) виконавця робіт Волинське філія ТОВ „ТРМУ" Володимирська УЕГ
ст. м-р Ковальчук 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), № 104, Ковельська

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

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

1) вхідні/ввідні крани ВС, частково відсутні вмикачі росу до 1-го в
2) заміняти на сгорки), порушено фарбування 1-го поверху будинку
3) розвід. вентиляційних каналів 1-го, порушене обслуговування 1-го
в дитячій на 1-ому етапі, частково зібрати нічим газом
вводи 1-го потребують поновлення фарбування

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:
ВБСГ придатна до подальшої експлуатації. Надати акти перевірки ВС, прибрати хатинки, поновити фарбування - 1 м'ю. Забезпечити вільний доступ до вводних 1-го в - 2 поверхи, розмістити вводний вентиль 1-го - 1 м'ю поновити фарбування вводних 1-го в - 1-3 м'ю. Періодичне спостереження - замінити розвідку 1-го 8 дитячій

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

В. Ковальчук 10.06.25
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис) (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)