

АКТ N15.ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ
У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУс. сел Ратки

(місце складання)

№ ВН-500/1-06.06.2025 від « 06 » 06 2025 рокуВідповідно до договору від « » 20 року № працівником(ами)
виконавця робіт Волинська районна ТОВ "Газокомунікації Сервет"
Україна "Ратківське ГЕТТ"; сучасна інженерія ВБСГ
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності))виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № Садол, 2

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

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

- 1) Визначити якісні перевірки та чистоту ДВК
- 2) Вирішити по фасаду житлового будинку потребу фарбування
- 3) Кабелі на газопроводі; загальнобудівельні газопроводи
- 4) Вилучити висоти газу на рівні газопроводу 925-2м

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:

1. Надати якісні перевірки та чистоту ДВК та міцність
2. Вирішити по фасаду житлового будинку потребу фарбування
3. Вирішити кабелі на газопроводі; загальнобудівельні газопроводи
4. Вилучити висоти газу на рівні газопроводу 925-2м

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

Лівець О.А.

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

Лівець О.А.

підпис)

06.06.2025

(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)