

АКТ ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

М. Кобер
(місце складання)

№ ВЛФ 320/1-01102025/1 від « 01 » 10 2025 року

Відповідно до договору від « _____ » _____ 20____ року № _____ працівником(ами)
виконавця робіт Волонтерська фірма ТОВ "Горизонтальні мережі"

Горішні

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

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 9

буди. Володимирів Випинченка

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

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

- 1) Відсутність актів перевірки пошкодження фланцевих з'єднань
- 2) Витіки газу - 5 шт
- 3) _____
- 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 (потрібно зазначити))

Висновки / Рекомендації щодо усунення виявлених недоліків та строки їх виконання:

Надати акти перевірки пошкодження фланцевих з'єднань - 1 місяць
Витіки газу усунути до виконання 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

Михайлов В. Сергій

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

З актом ознайомлений:

01.10.2025

(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)