

АКТ ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

п.Кобель _____ № ВЛФ-30/1-1802206/БД «18» 02 2026 року
(місце складання)

Відповідно до договору від « _____ » _____ 20 _____ року № _____ працівником(ами)
виконавця робіт Волинська філія ТОВ «Газсервіс»
Україна: Ст. м.р. Шостаківська 0-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), № 70
буль. Володимирів Кірово

За результатами обстеження: не виявлено/виявлено недоліки (потрібне підкреслити).
За результатами обстеження виявлено наступні недоліки (у разі виявлення недоліків):

- 1) Відсутність актів перевірки ДВК
- 2) Необхідне фарбування ввісних газопроводів
- 3) На ввісних газопроводах з'являється конденсат під напругою
- 4) Відсутній ввісний дискрет до ввісного газопроводу
- 5) Витікання газу - вміс
- 6) Замінені бічкововажкі муфти на ввісному газопроводі

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:

- Нарадити акти перевірки ДВК - 1міс.
- Пофарбувати ввісний газопровід - 3міс.
- Нарадити ввісний дискрет до ввісного газопроводу - 3міс.
- Нарадити конденсат з ввісного газопроводу - 3міс.
- Пробрати канал бічкововажких муфт - 2міс.
- Вилучити витікання газу зупинити як виконавці ТОВ 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

З актом ознайомлений:

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

(дата)

18.02.2026р
(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)