

АКТ

ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ
У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

м.Ківерці

№ВЛФ-200/2-12/ 05-03-26

Відповідно до (типового) договору(укладенням шляхом приєднання) від «___» _____ 20___ року
№_____, працівником(ами)
виконавця робіт Волинська філія ТОВ «Газорозподільні мережі України»

слюсар: Ковальський О.О.

(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності))
виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку(гуртожитку) м.Ківерці, вул. Миколи Анопко
(Відродження),15

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

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

витоки газу виявлені :

н/т кран д-р-15мм-0шт.

н/т кран д-р-20мм-0шт.

н/т кран д-р-25мм-0шт.

н/т муфта д-р-25мм-0шт.

н/т муфта д-р-50мм-1шт

н/т контрогайка д-р-15мм-1шт.

н/т контрогайка д-р-25мм-0шт

н/т контрогайка д-р-32мм-0шт

н/т фланець д-р-40мм-0шт.

с/т кран д-р-20мм-0шт.

с/т муфта д-р-25мм-0штс/т муфта д-р-25мм-0шт. 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: в кв.№4 до ПГ-4-1шт.(відсутній прилад пл №VIR43108553).ОП-1шт.(відсутня тяга в димовому каналі пл. №VIR43108562)

Перепломбовано лічильник до _____

(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:

Для подальшої експлуатації ВБСГ підлягає: _____

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) _____

Контактний робочий телефон представника виконавця 067 9415621

Споживачі, яким припинено газопостачання, попереджені про заборону самовільного підключення газового обладнання.

Працівник, який виконав обстеження

З актом ознайомлений:

Ковальський О.О.

05.03.2026.

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

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