Додаток №3 до Порядку ТО ВБСГ

АКТ
ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

м.Ківерці

№ВЛФ-200/2-74/21- 10-26

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. Незалежності,23***
результатами обстеження: не виявлено/виявлено недоліки (потрібне підкреслити).

За результатами обстеження виявлено наступні недоліки (у разі виявлення недоліків):
витоки газу виявлені :
/т кран д-р-32мм-0шт.
н/т кран д-р-20мм-0шт.
н/т кран д-р-15мм-0шт..
н/т муфта д-р-25-1шт.
н/т муфта д-р-40мм-0шт.
н/т контрогайка д-р-25мм-0шт.
н/т контрогайка д-р-20мм-1шт
н/т контрогайка д-р-40мм-0шт
н/т фланець д-р-40мм-0шт.
с/т кран д-р-20мм-0шт.
с/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: _____

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:
Надати акти на перевірку ДВК до 20.11.2026 .Прибрати ел.кабелі з газопроводу
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. _____ 21.10.2026.

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

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано

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