

АКТ
технічного обслуговування внутрішньобудинкових
систем газопостачання у багатоквартирному будинку

м.Свалява

(місце складання)

№ _____ від «17» 12.2024 року

Відповідно до договору від «___» _____ 20__ року № _____, працівником(ами)
виконавця робіт Закарпатська філія ТзОВ ГРМУ

Ст. майстер ВБГО Гудачок І.І.

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

виконано роботи з ТО ВБГО багатоквартирного будинку (гуртожитку),
м. Свалява, вул. Волошина 123.

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

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

- 1) _____.
- 2) _____.
- 3) _____.

За результатами обстеження не здійснено доступ до: занірних пристроїв перед ВОГ- в
к-сті – 5шт.

Відсутні _____,

(№ квартири, № або опис розташування нежитлового приміщення багатоквартирного будинку)
про що складено акт про недопуск (додається).

За результатами обстеження припинено газопостачання: Не припинялося.

_____ ,
(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:

Виявлені недоліки в ході виконання робіт – усунено

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

Ст. майстер ВБГО Гудачок І.І

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


(підпис)

З актом ознайомлений:

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

17.12.24
(дата)

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано

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