

АКТ
технічного обслуговування внутрішньобудинкових
систем газопостачання у багатоквартирному будинку

м.Свалява
(місце складання)

№ _____ від «18» 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.Набережна 54.

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

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

- 1) Витоки газу на запірних пристроях та муфтових з'єднаннях на фасаді будинку – 3 шт
- 2) _____
- 3) _____

За результатами обстеження не здійснено доступ до: запірних пристроїв перед ВОГ- в
к-сті – 12 шт.

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 (потрібно 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

З актом ознайомлений:

Ст. майстер ВБГО Гудачок І.І
(прізвище, ім'я та по батькові
(за наявності), підпис)

[Підпис]
(підпис)

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

18.12.24
(дата)

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано

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