

АКТ
технічного обслуговування внутрішньобудинкових
систем газопостачання у багатоквартирному будинку

м.Берегове
(місце складання)

№ _____ від 25.04.2025 року

Відповідно до договору від «_____» _____ 20____ року № Замовник за замовчуванням,
працівником(ами) виконавця робіт Закарпатська філія ТзОВ ГРМУ

Ст. майстер ВБГО Гудачок І.І.

Слюсар 3 розряду ВБГО Гуранич М.М.

(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. Берегове, вул. Венеліна Гуци 6.

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

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

1) Витоки газу на запірних пристроях та муфтових з'єднаннях на фасаді будинку — 2 шт

2) Потребус пофарбування газопроводу

За результатами обстеження не здійснено доступ до: запірних пристроїв перед ВОГ- в
к-сті — 9 шт

(№ 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:

1. Виявлені витоки газу перед та на запірних пристроях на ввідних газопроводах в
ході виконання робіт - усунено.
2. Потребус пофарбування газопроводу — 2 місяці.
3. Система спільного сумісного газопостачання після проведення ТО готова до
подальшої експлуатації.

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)

МММ
(підпис)

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

25.04.25
(дата)

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано

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