

**А К Т**  
**технічного обслуговування внутрішньобудинкових систем**  
**газопостачання у багатоквартирному будинку**

м.Хуст № 993 від 10.06.2025 року

Відповідно до договору від "\_\_\_"20\_\_р. № Замовник за замовчуванням, працівником (ами) виконавця робіт Закарпатська філія ТзОВ ГРМУ

**ст.майстер ВБГО Марюнич Н.О.**

**слюсарі ВБГО: Петій В.І., Марюнич В.В.**

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.(с) Хуст вул. І.Франка 36Б

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

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

- 1) Витоки газу перед запірними пристроями до ВОГ в к-сті 2
- 2) Витоки газу перед та на запірних пристроях на ввідних в к-сті: 1
- 3) Пофарбування газопроводу :
- 4) Відсутні акти перевірки ДВК:

За результатами обстеження не здійснено доступ до :

запірних пристроїв перед ВОГ - в к-сті : 5

(№ квартири, № або опис розташування нежитлового приміщення багатоквартирного будинку)

про що складено акт про недопуск т(додається).

З результатами обстеження припинено газопостачання : не припинялося

(багатоквартирного будинку в цілому або № квартири ,№ або опис розташування нежитлового приміщення багатоквартирного будинку (потрібне зазначити )

Висновок /Рекомендації щодо усунення виявлених недоліків та строки їх виконання:

- 1) Витоки газу перед запірними пристроями до ВОГ в ході виконання робіт - усунено
- 2) Виявлені витоки газу перед та на запірних пристроях на ввідних газопроводах в ході виконання робіт - усунено
- 3) Потребує пофарбування газопроводу 2 місяці
- 4) Провести перевірку та прочистку ДВК 1 місяць
- 5) Система спільного сумісного газопостачання після проведення ТО готова до подальшої експлуатації

Контактний робочий телефон представника виконавця 0672443257

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

Працівник, який виконав обстеження

ст.майстер ВБГО Марюнич Н.О.



підпис

10.06.2025

дата

з актом ознайомлений

підпис

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