

А К Т
технічного обслуговування внутрішньобудинкових систем
газопостачання у багатоквартирному будинку

м.Хуст

№

994

від

11.06.2025

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

36В

За результатами обстеження: виявлено :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 7
- 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 :

3

(№ 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



11.06.2025

дата

з актом ознайомлений

підпис

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