

АКТ
технічного обслуговування внутрішньобудинкових
систем газопостачання у багатоквартирному будинку

м. Іршава .
(місце складання)

№ 1038 від «02 » Липня 2025 року

Відповідно до договору від «___» _____ 20__ року № Замовник за замовчуванням
, працівником(ами) виконавця робіт **Закарпатська філія ТзОВ ГРМУ.**
старший майстер ВБГО Шроль О.В посв. № 1403/24-1
слюсар ВБГО Мейсарош В. посв. № 1129/24-2, слюсар ВБГО Ластівка А.В
посв. № 1714/25-1

(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові
виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 6 ,
м. Іршава вул. Медична .

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

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

- 1) Витоки газу перед та на запірних пристроях – 5 шт, на різьбових з'єднаннях – 5 шт.
- 2) Витоки перед та на запірних пристроях до ВОГ в к-ті – 0 шт.
- 3) Пофарбування газопроводу.
- 4) Відсутні акти перевірки ДВК.

За результатами обстеження не здійснено доступ до: запірних пристроїв перед ВОГ- в
кількості - 10 шт,

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

За результатами обстеження припинено газопостачання: не припинялось

(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 в ході роботи - усунуті.
2. Потребує пофарбування газопроводу – 2 місяці.
3. Провести перевірку та прочистку ДВК- 1 місяць
4. Система спільного сумісного газопостачання після проведення ТО готова до подальшої експлуатації.

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 Шроль О.В 02.07.2025
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), (дата)
підпис)

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

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано

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