

А К Т
технічного обслуговування внутрішньобудинкових систем
газопостачання у багатоквартирному будинку

м.Хуст

№

1045 від

15.07.2025

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 субекта господарювання- виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові
за (наявності)

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку(гуртожитку)

м.(с)

Солотвино

вул.

Європейська

2

За результатами обстеження: виявлено :не виявлено/виявлено недоліки(потрібно 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 газопроводах в кількості 2

3) Пофарбування газопроводу :

4) Відсутні акти перевірки ДВК:

За результатами обстеження не здійснено доступ до :

запірних пристроїв перед ВОГ - в к-сті :

33

(№ 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 (потрібно 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

15.07.2025

дата

з актом ознайомлений

підпис

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