

АКТ
технічного обслуговування внутрішньобудинкових
систем газопостачання у багатоквартирному будинку

м.Мукачево
(місце складання)

№ 1514 від 11.12.2025 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 з експлуатації та ремонту газового устаткування, 3 розряду Бобела Ю.Ю.

Слюсар з експлуатації та ремонту газового устаткування, 3 розряду Ештовк А.О.

(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. Мукачево, вул. Великогірна 22.

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

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

- 1) Виявлено витoki на різьбових з'єднаннях в к-сті -2 шт.
- 2) Витoki газу перед та на запірних пристроях на ввідних газопроводах в к-сті -1 шт.
- 3) Витoki на запірних пристроях перед ВОГ-2 шт
- 4) Потребує пофарбування газопроводу.
- 5) Відсутні акти перевірки ВК

За результатами обстеження не здійснено доступ до: запірних пристроїв перед ВОГ- в
к-сті - 13 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 витoki газу перед та на запірних пристроях на ввідних газопроводах в ході виконання
робіт - усунено.
2. Система спільного сумісного газопостачання після проведення ТО готова до подальшої
експлуатації.
3. Потребує пофарбування газопроводу - 2 місяці.
4. Провести перевірку та прочистку ДВК - 1 місяць

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)

[Підпис]
(підпис)

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

11.12.25
(дата)

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано

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