

АКТ

технічного обслуговування внутрішньобудинкових систем газопостачання у багатоквартирному будинку

Високотілля

№ _____

від «15» 05 2024 року

(місце складання)

Відповідно до договору від «07» 12 2023 року № Б/Н, працівником (ами)

Акціонерного

товариства

«Херсонгаз»

В.Олександрівського №4 Високотілляської дільниці майстра
газорозподільних систем Сорошова Олександра Сергійовича
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності))

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), за адресою: _____

смт. Високотілля вул. Воззеська буд. №34.

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

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

1) Застаріле ізоляційне покриття всього
газопроводу від врана входу до лічильника ф50 (L-23,2 м)

2) Відсутність доступу до квартир №9, 10, 13, 14, 15,
що привело до їх відключення від ВБСГ

3) _____

4) _____

5) _____

6) _____

7) _____

8)

За результатами обстеження здійснено несанкціонований доступ до: _____

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

про що складено акт про недопуск (додається).

За результатами робіт припинено газопостачання: за адресою смт Високотинськ
бульв. Воззав'язька 34 кв. 9, 10, 13, 14, 15.

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

про що складено акт про недопуск (додається).

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

1. Потрібно обов'язково застосувати ввідрого газопроводу
вдл. прики вводу до діаметра $\varnothing 50$ (L-23,2 м) \checkmark
 \checkmark термін виконання - в місяць.

2. Для відновлення газопостачання в квартирах
№ 9, 10, 13, 14, 15 необхідно, місцевим органам
в сфері енергетики звернутися для подання заявки
в ПАТ "Вісбокгаз" та представителю доступу
в дані оселі для проведення ТО ВБСД. \checkmark

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби): _____

Контактний робочий телефон представника виконавця: **+380503154583.**

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

Працівник,

який виконав ТО ВБСГ

Саргелєв О.С.
(прізвище, ім'я та по батькові)
(за наявності), підпис)

(дата)

З актом ознайомлений:

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

(дата)

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано

мешканцям квартир які використовують природн. газ.
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності),
підпис замовника)