

АКТ
технічного обслуговування внутрішньобудинкових
систем газопостачання у багатоквартирному будинку

м. Херсон № 15 від « 13 » 08 2024 року

(місце складання)

Відповідно до договору від « 07 » 12 2024 року № Типовий, працівником (ами)

Акціонерного товариства «Херсонгаз» майстер дільниці по ремонту та експлуатації газопроводів
Давидов М.С.

(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:

м. Херсон вул. Гетьмана Сагайдачного № 7

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

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

1) Застаріле ізоляційне лакофарбове покриття фасадного газопроводу (лежаку) та зовнішніх частин
стояків по всьому будинку

2) Відсутність доступу до квартир № 1,2,4,5,6,8,9,10,11,12,14,16,17,18,27,29

Роботи по ТО ВБСГ не завершено

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: в кв.№ 1,2,4,5,6,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,
27,29

(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. Оновити ізоляційне лакофарбове покриття газопроводу. Рекомендовані строки усунення порушень — 6 місяців.
2. Надати доступ до квартир № 1,2,4,5,6,8,9,10,11,12,14,16,17,18,27,29 для проведення технічного обслуговування частини ВБСГ. Рекомендований строк — перерв відновленням газопостачання.

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,

З актом ознайомлений:

який виконав ТО ВБСГ

Давидов М.С.

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

13.08.2024р.

(дата)

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

(дата)

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано

Всім присутнім користувачам

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