

АКТ

технічного обслуговування внутрішньобудинкових систем газопостачання у багатоквартирному будинку

смет. В. Олександрівна № _____ від «22» 05 2024 року
(місце складання)

Відповідно до договору від «17» грудня 2024 року № _____, працівником (ами)
Акціонерного Товариства «Херсонгаз»

смагар А.В.Р. Петренко Дмитро Матвійович
смагар А.В.Р. Ткаченко Володимир Іванович
(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:

смет. В. Олександрівна вул. Захарська 9

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

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

1) Відсутнє ізоляційне масшарбове покриття
на газопроводі металеві

2) Набесно на газопроводі металеві

3) Відсутній доступ до квартир №1, №2, №4
№5

4) Відсутній доступ до електрики кв. №3

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: квартири №1; №2; №4
№5 / тимчасово при ТО

(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) Виконати ізоляційне масшарбове покриття
газопроводу металеві по всій протяжності
газопроводу металеві усунути на протязі висхідн
з рати проведення ТО
- 2) Виконати набесно з газопроводу металеві металеві
усунути на протязі 2х миль з рати

проведення ТО.

3) Наявність рахунок по друкімеру в кв. №3. Наявність
участку на-проберу 12-х тижнів у районі
проведення ТО.

4) Дана бірниченна металічна в кв. №1, №2
№4, №5. Необхідно індивідуально
з'ясувати для кожної квартири в АТЧ. Наявність
раштунок в районі квартири для проведення ТО в БСГ

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби): _____

Контактний робочий телефон представника виконавця: **+380991101792**

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

Працівник,

З актом ознайомлений:

який виконав ТО ВБСГ

Семренко В. А. *22.05.24*

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

(дата)

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

(дата)

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано

*індивідуально квартири для виконання роботи
природній газ.*

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