

АКТ
технічного обслуговування внутрішньобудинкових
систем газопостачання у багатоквартирному будинку

м. Херсон

№ 19

від « 28 » 08 2024 року

(місце складання)

Відповідно до договору від « 07 » 12 2024 року № Типовий, працівником (ами)
Акціонерного товариства «Херсонгаз» майстер ділянки 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. Преображенська № 25

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 № 3,4,4,5,17

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. № 3,4,4,5

(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 № 3,4,4,5,17 для проведення технічного обслуговування частини ВБСГ. Рекомендований строк — перерд відновленням газопостачання.

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби): _____

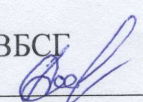
Контактний робочий телефон представника виконавця: **+380503154583**.

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)

28.08.24р
(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)