

АКТ
ТЕХНІЧНОГО ОБСЛУГОВУВАННЯ ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ
СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

м. Запоріжжя
(місце складання)

№ 58

від « 20 » 01 2026 року

Відповідно до договору від « 19 » 01 2026 року № б/н типовий,
працівником(ами) виконавця робіт Запорізька філія ТОВ "Запорізько-
гірські мережі України", менеджер ВОО Шендрик
Олена Володимирівна
(найменування суб'єкта господарювання -- виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності))

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 7А, вул. Шаєрива

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

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

- Відсутній акт перевірки ДВК та ВК
- Рекомендовано замінити крани ВК
з минулим терміном придатності

За результатами обстеження здійснено несанкціонований доступ до: —

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

про що складено акт про недопуск (додається).

За результатами обстеження припинено газопостачання: —

(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:

- Надати акт перевірки ДБК та ВК - 1 місяць
- Рекомендовано замінити протин вводу з вичерпаним терміном придатності

Виконано:

- Перевірити та обстежити - 9 країв
- Терміновано різьбових з'єднань - 4

При перевірці на щільність надійшло тисненн не перевищуємого дозвального норми

Додаткова експлуатація ВБСГ згідно ПБСГ розділ 3, пункт 3.3

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) 1 місяць

Контактний робочий телефон представника виконавця) 0676104234

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

Працівник, який відновив розподіл природного газу:

З актом ознайомлений:

Шерхін ОВ МВ 20.01.26

(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

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