

АКТ
ТЕХНІЧНОГО ОБСЛУГОВУВАННЯ ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ
СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

М. Запорізька
(місце складення)

№ 369

від «22» 04 2026 року

Відповідно до договору від «21» 04 2026 року № Б/М тинівий,
працівником(ами) виконавця робіт Запорізьке філія
ТОВ "Газорозподільні мережі України" м.м. Київ
Поредна Олена Олександрівна
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності))

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 1, вул. Автобуса

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

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

1. Відсутній світ ДВК
2. Гарячовід потрібує фарбування
3. При ТОВ ВБСГ було виявлено витокі газу

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 (потрібно зазначити))

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

- Надати акт ДВК - вилісу
- Покрасувати газопровід - 1 рік
- Рекомендовано додатково промазати крошки на вкритті протягом року

Висновок: Перевірено та обслужено 4 кроки вкриття. При перевірці на щільність паркане тиску повітря не перевищало допустимих норм. При цій ВБСТ витокі газу було ліквідовано.

Термином експлуатація ВБСТ згідно розряду 3 пункту 3.3 ВБСТ

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) 1 рік

Контактний робочий телефон представника виконавця) 0675697048

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

Працівник, який відновив розподіл природного газу:

З актом ознайомлений:

Лоретна ОО ОМД

22.04.26

(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

Гірма реєстра мешканців

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