АКТ
ТЕХНІЧНОГО ОБСЛУГОВУВАННЯ ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

м. Запоріжжя (місце складання) № 237 від «20» 04 2026 року

Відповідно до договору від «17» 04 2026 року № б/н типовий, працівником(ами) виконавця робіт Запорізька філія ТОВ „Газорозподільні мережі України", майстер ВТО Шемякіна 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), № 23, вул. Вроцлавська

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
- витік газу
- крани виходу з вичерпаним терміном придатності
- не витриманий вихід футляру (утеплювач)
- відсутній вільний доступ до фасаду (утеплювач)

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 ДВК та ВК - 1 місяць
- Звільнити футляри від утеплювача - 1 рік.
- Звільнити фланець від утеплювача - 1 рік
- Рекомендовано замінити крани вводу - 1 рік

Виконано:

- Обслужили та перевірили - 7 кранів
- Перепаковано - 1 різьбове з'єднання.

При перевірці ВБСГ на щільність падіння тиску не перевищувало допустиму норму

Подальша експлуатація ВБСГ згідно ПБСГ розділ 3, пункт 3.3

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) _____

Контактний робочий телефон представника виконавця) 0676104234

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

Працівник, який відновив розподіл природного газу: Шелухіна ОВ [подпис] 20.09.26

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

З актом ознайомлений: _____ _____

(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)