

АКТ
ТЕХНІЧНОГО ОБСЛУГОВУВАННЯ ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

м. Запоріжжя
(місце складення)

№ 362

від «21» 04 2026 року

Відповідно до договору від «20» 04 2026 року № 818 (тишевий),
працівником(ами) виконавця робіт Запорізьке філія
ДП «Запорізької мережі України» майстер ВГО
Поретко Олександр Сергійович
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності))

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 4, вул. Госарюча

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

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

- 1) Віреутити акт ДАК
- 2) При ТО ВБСГ було виявлено виток 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 (потрібне зазначити))

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

- наратити ант. ДЗК - вилучити
- Рекомендовано замінити проводки проти
ме вкврі прошлая року

Висновок! Перевірено та обслужено вкврі
Першаковського і Трудове (муніципальне) і з'явлено
При перевірці не виявлено пошкоджень тому
перевірено ретельно моршу При ТО КВСТ
виповні таку дію як вказано.

Додатково, електрик ВБ СТ згідно роз'яснень з
пункту 3.3 ДБСТ

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) 19.11

Контактний робочий телефон представника виконавця) 067 569 7048

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

Працівник, який відновив розподіл природного газу:

З актом ознайомлений:

Додаток 00 01/1 11.04.18

(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

Гліна Ресурсе мешканців

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