

АКТ  
ТЕХНІЧНОГО ОБСЛУГОВУВАННЯ ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ  
СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

м. Запоріжжя, с. Соколівка № 605  
(місце складання)

від « 01 » 06 2020 року

Відповідно до договору від « 29 » 05 2020 року № 01 (типовий)  
працівником(ами) виконавця робіт Запоріжжя ФЛІЗ  
ТОВ "Запорізької мережі Чираїли"  
майстер ВБСТ Поредна Олена Олександрівна  
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займани посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності))

виконано роботи з ТО ВБСТ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 2 вул. Весеня

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

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

1. Відсутній акт ДВК
2. Також перевірено потребу фарбування
3. При ТО ВБСТ 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:**

- Надати акт ДВК - Ім'я
- Надати ватні газопровід - ІРК
- Реконструовано землі продовити країв на вкорті протом рону

- Виконано: Перевірено та обслужено 41 країн  
Переношено 1 рядок з'єднано. При пер-  
вірці на цілісність партії писему не  
перевикло допустимий норму. При то всь  
вирішати було ліквідовано

Подобна есенцијата на ВРСТ зидно рорину  
з пункту 3.3 ВРСТ

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) 1 мк

Контактний робочий телефон представника виконавця) 0675697048

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

Працівник, який відновив розподіл природного газу:

3 актом ознакомлений:

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

01-06-26

(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

згідно реєстра місця мешкання  
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис змовників)

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