

АКТ
технічного обслуговування внутрішньобудинкових
систем газопостачання у багатоквартирному будинку

м. Закарпаття № 40 від « 12 » 04 2024 року
(місце складання)

Відповідно до договору від « ___ » _____ 20__ року № _____, працівником(ами)
виконавця робіт А.М. "Закарпатгаз" мадекар ВГО
Горобна 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), № 12, вул. Загарина

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

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

- 1) Відсутній вільний доступ до зовнішнього газопроводу ПНД 110.
- 2) Зовнішній газопровід потребує поновлення герметизації
- 3) Рекомендовано замінити 8 шт країв з нимчим анкеризаційним терміном
- 4) Відсутній акт перевірки газових та вентиляційних каналів

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:

- 1) Забезпечити вільний доступ до зовнішнього газопроводу ПНД 110 на протязі 3х годин
 - 2) Відновити зовнішній газопровід на протязі одного року
 - 3) Рекомендовано замінити 8 шт країв з нимчим анкеризаційним терміном, на протязі 3х років
 - 4) Негайно провести акт перевірки газових та вентиляційних каналів
- Замінити: 8 країв зовнішніх, та 8 шт внутрішніх
Перекавати: 6 муфт з'єднань, та 2 шт зовнішніх країв


Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) _____

Контактний робочий телефон представника виконавця) _____

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

Працівник,
який виконав обстеження

З актом ознайомлений:

Горобна О.О. 

(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)