

**АКТ**  
**ТЕХНІЧНОГО ОБСЛУГОВУВАННЯ ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ**  
**СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ**

м. Звенигород  
(місце складання)

№ 580

від «23» 12 2021 року

Відповідно до договору від «  » 20 року №   , працівником(ами)  
виконавця робіт ДП "Звенигород" мейстер від  
Місцевий Ресурс Виробничий  
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності))

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 59, вул. Митрофанівська

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

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

- 1) визначено землісильне порушення проходять через басейн  
басейна №44 - самостійною дією
- 2) визначено порушення встановлено що це через землісильне оточу  
на оточу квартири №№ 64, 65, 71, 76, 80
- 3) визначено порушення по оточу квартири №№ 62, 63, 66, 67, 70, 71,  
74, 75, 78, 79 - що це через землісильне оточу по оточу

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:

Зробити безпеку басейна до землісильного порушення що це через  
басейн квартири №44. Рекомендації басейн до землісильного оточу  
порушення по оточу квартири №№ 64, 65, 71, 76, 80; встановити  
по оточу квартири №№ 62, 63, 66, 67, 70, 71, 74, 75, 78, 79  
Землісильне: 12 шт; перенесено: колекторні  
4 шт  
Закрити 20 шт. порушення електричного газу

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 відновив розподіл природного газу:

З актом ознайомлений:

Місцевий Ресурс Виробничий  
(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)