АКТ
ТЕХНІЧНОГО ОБСЛУГОВУВАННЯ ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

м. Запоріжжя (місце складання) № 607 від «06» 09 20___ року

Відповідно до договору від «____» _____ 20___ року №_____, працівником(ами) виконавця робіт АТ "Запоріжгаз" майстер ВТО Шкуріна 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), №549, вул. Гвардійська

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

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

1) не пофарбовано зовнішній газопровід;
2) відрізок фасадного газопроводу проходить через зовнішні кватирки квартир №4 та 24 внаслідок самовільної добудови
3) закрит утеплювачем фартель що йде до кв 4 через зовнішні стіни, до газового обладнання квартир по стояку квартир №2, 3, 6, 7, 10, 14, 15, 18, 19

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: Пофарбувати зовнішній газопровід. Відрізок фасадного газопроводу, що проходить через зовнішні кватирки квартир №4 та №24 відсікти до фартелів що йде до кв 4, через зовнішні стіни та по стояку квартир №2, 3, 6, 7, 10, 14, 15, 18, 19. Загальний строк по стояку - 12 міс, перевірка щільності - 5 міс, забезпечення - 4 міс, пенсіонерам - 12 міс.

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:

Шкуріна О.В. _____
(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)