

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

м. Запоріжжя  
(місце складання)

№ 445

від «07» 10 2024 року

Відповідно до договору від «    » 20 року №     , працівником(ами)  
виконавця робіт АТ «Запоріжжягаз» мажестер ВГО Шелухіна  
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), № 31 вул. Тавлокізська

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

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

- 1) Защито фланець ф 65
- 2) Надати акт перевірки ВК
- 3)

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) Розширити фланець ф 65-1мм. на прободі року.
- 2) Надати акт перевірки вентиляційних каналів на прободі місяць.  
Знайти м: країв - 1мм введи. З цього координати показати місцеві.  
тилу газу - мб.

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:

Шелухіна О. В. м.з.  
(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)