

АКТ
ТЕХНІЧНОГО ОБСЛУГОВУВАННЯ ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

м. Закарпатське
(місце складання)

№ 990

від «11» 11 2024 року

Відповідно до договору від « » 20 року № , працівником(ами) виконавця робіт А.П. Закарпатський менеджмент ВОО
Швархіна 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), № 44 В91.

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

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

- 1) Немає акт перевірки ВК
- 2) _____
- 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) Немає акт перевірки ВК - 1 місце

Знайти - Україна Воду, переконавати їх - надати з'ясувати, знайти - 8 номерних номерів підключення 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:

Швархіна О.В.
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис)

З актом ознайомлений:

_____ (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)