

АКТ
ТЕХНІЧНОГО ОБСЛУГОВУВАННЯ ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ
СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

м. Запоріжжя
(місце складання)

№ 1529

від «20» 03 2025 року

Відповідно до договору від « » 20 року № , працівником(ами)

виконавця робіт АТ "Запоріжгаз" Майстер
Погребня 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), № 20 Козака
Бадуря

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

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

- 1) Відсутній акт В.К
- 2) Різанка газопроводу на стові квартир 4, 8, 12, 16, 20, 24, 28, 32, 36 погребня замінити

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: 4, 8, 12, 16, 20, 24, 28, 32, 36

(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:

Надати акт В.К 1 місяць
Забезпечити заміну ділянки газопроводу - негайно

Перевірити та змастити в'язки кр пере-
наку балки 4 муфтових з'єднань

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:

Погребня О.О. [підпис]
(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)