

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

м. Залізничне  
(місце складання)

№ 144

від « 05 » 03 2015 року

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

виконавця робіт ІП "Залізничне" майстер ПТО

Почепко 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), № Розд. Інженер

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

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

- 1) Відсутній газопровід потребує заміни; Недоліки кромицьних
- 2) Відсутній газопровід потребує заміни 4.6 діаметр
- 3) Не виконано заміну; Недоліки кромицьних

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: 39, 38, 41, 42, 45, 46, 49, 50, 53, 54, 57, 58, 61, 62, 65, 66,

69, 80 (потрібно замінити зона ФТО

(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:

Виконати заміну газопроводу; Виконати кромицьні; Виконати заміну зон  
ФТО; Виконати заміну газопроводу; Замінити зонний газопровід.  
Замінити кромицьні в разі ФТО-БСГ; ФТО-БСГ 0.20-0.35 мм.  
Виконати заміну зонних ФТО-БСГ

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: м.р. ФТО

Почепко О.О. ФТО  
(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)