

АКТ ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

м. Коростинів
(місце складання)

№ _____

від « 16 » 07 2025 року

Відповідно до договору від « _____ » _____ 20 _____ року № _____, працівником(ами) виконавця робіт Житомирська філія ТОВ "Газсервіс Україна"
Коростинівське УЕП

(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності))

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № вм. Заводська 4.

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

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

- 1) Лаконфартове покриття в неадаптованому стані
- 2) Виявлено витоки газу.
- 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:

Відновити лаконфартове покриття газових мереж
Газові мережі будинку придати до експлуатації
Виявлені витоки газу усунути Оператором ГРМ.

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) _____

Контактний робочий телефон представника виконавця) _____

Споживачі, яким припинено газопостачання, попереджені про заборону самовільного підключення газового обладнання.

Працівник,

З актом ознайомлений:

який виконав обстеження

Ковальчук В.В. 16.07.2025р.
(прізвище, ім'я та по батькові) (дата)

(прізвище, ім'я та по батькові)
(за наявності), підпис)

(дата)

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано.
У вигляді пам'ятки отримав: _____

(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис замовника)