

Герметичності газопроводів	витоки газу виявлені /витоки газу не виявлені (зайве закреслити)
Запірні пристрої	справні/ потребують заміни (зайве закреслити)
Ізоляційне покриття (фарбування ввідних газопроводів)	задовільне/ потребує фарбування (зайве закреслити)
Висновок щодо подальшої експлуатації ВБСГ багатоквартирного будинку, а також необхідності проведення робіт з поточного чи капітального ремонту (реконструкції)	

Представник виконавця

Маревський М. В.

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

08.07.25

(дата)

Замовник обслуговування ВБСГ
(непотрібно у разі проведення ТО ВБСГ
на підставі типового договору,
укладеного шляхом приєднання)

Горшак Ю. І.

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

08.07.25

(дата)

Додаток 9
до Порядку технічного
обслуговування
внутрішньобудинкових систем
газопостачання у багатоквартирному
будинку
(пункт 5 розділу IV)

ТЕХНІЧНИЙ ПАСПОРТ 5 внутрішньобудинкової системи газопостачання у багатоквартирному будинку

1. Загальні відомості

Організація, яка здійснює/надає послуги з управління будинком - управитель багатоквартирного будинку (фізична особа - підприємець або юридична особа, об'єднання співвласників багатоквартирного будинку)	
Адреса розташування ВБСГ багатоквартирного будинку	с. Ставище вчл. Митанирівка, 1
Поверховість будинку (кількість поверхів)	1
Рік введення в експлуатацію ВБСГ	2004р.
Кількість газифікованих приміщень (квартир / нежитлових приміщень)	3
Дата складання технічного паспорта	08.07.25р.

2. Характеристика газопроводів ВБСГ

ВБСГ, у тому числі:	
Ввідний газопровід (довжини по діаметрам)	Ø25 - 8м. Ø20 - 7м.
Внутрішні газопроводи (довжини по діаметрам)	Ø20 - 4м. Ø15 - 3м.
Кількість стояків газових	1
Тип запірних пристроїв, діаметр, їх кількість:	Кран Ø20 - 1шт. Кран Ø15 - 2шт. Кран Ø25 - 1шт.
Футляри (кількість): через стіни через перекриття	1 0

3. Виконання технічного обслуговування ВБСГ, поточних та капітальних ремонтів, реконструкції ВБСГ

Дата виконання	Початок: 9 ⁰⁰ Завершення: 17 ⁰⁰ 08.07.25р.
Виконавець робіт	Митанирівка філія ТОВ "Газорозподільні мережі України"
Вид робіт за договором	технічне обслуговування газових мереж
Договір на виконання робіт	№ Дата початку Дата завершення
Зауваження, які виявлені під час виконання робіт	Газопровід потребує фарбування

до Порядку технічного обслуговування
внутрішньобудинкових систем газопостачання
у багатоквартирному будинку
(пункт 6 розділу III)

технічного обслуговування внутрішньобудинкових систем газопостачання у багатоквартирному будинку

(місце складання)

Відповідно до договору від «___» _____ 20__ року №_____, працівниками виконавця робіт Попільнянського УЕГГ Житомирської філії ТОВ «Газорозподільні мережі України» майстер Марієвський Микола Васильович

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

Виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 1
вул. Митомурське, с. Ставище

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

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

- 1) Виявлені витoki газу на кранах та різьбових з'єднаннях в кількості 0 шт.

- 2) Газопровід потребує фарбування;

- 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:

При виконанні технічного обслуговування багатоквартирного будинку в с. Ставище, вул. Мстиславська, буд. 7, виявлено та усунуто витoki газу на кранах та різьбових з'єднаннях в кількості 0 шт.

явлено та усунуто витіки газу на кранах та різьбових з'єднаннях в кількості 0 шт.

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 виконав обстеження

Матрица вставки, М.В. ✓

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

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано

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