

АКТ
ТО ВІНТРИШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ
У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

м. Житомир
(місце складання)

№ 1089

від « 08 » 08 2016 року

Відповідно до договору від « ____ » ____ 20 ____ року № ____, працівником(ами)
виконавця робіт Житомирська філія ТОВ «Газорозподільчі мережі України»
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові
(за наявності))

виконано роботи з ТО ВБСТ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 99
за адресою: вул. Гоголівська

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

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

- 1) Пошкоджено лакофарбове покриття
- 2) Виявлено та узгоджено в витісній газу на стоянку
- 3) Зняти з країв

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:

Газопроводи знаходяться у тех. справному стані

Необхідно відновлення лакофарбового покриття

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

З актом ознайомлений:

Забродський А.В. 08.08.26
(прізвище, ім'я та по батькові) (дата)
(за наявності), підпис)

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

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)