АКТ 88/ВБСГ/ТО/Ю/16.03-20

технічного обслуговування внутрішньобудинкових систем газопостачання у багатоквартирному будинку

м. Черкаси № 19 від «14» 05 2024 року
(місце складання)

Відповідно до договору від «____» _____ 20___ року №_____, працівником(ами) виконавця робіт Відділ технічного обслуговування майстер Артеменко І. І.
слюсар Богомолов Ю. М. слюсар Лудченко А. В.
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності))

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку),
м. Черкаси вул. Гоголя 469.

За результатами обстеження: не виявлено/виявлено недоліки (потрібне підкреслити).
За результатами обстеження виявлено наступні недоліки (у разі виявлення недоліків):

1) Порушення ПБСГ пункту 6.8. глави 6 розділу V не надано один примірник акта про перевірку і прочищення димових та вентиляційних каналів.
2) Порушення пункту 1.14 глава 1 розділу V, відновити захисне лакофарбове покриття на ввідному газопроводі.
3) Відсутній вільний доступ до ввідного газопроводу в межах квартир №31 , привести стан ввідного газопроводу у відповідність проектній документації.
4) Заробити футляри біля під'їздів №1, 2, 3, 4, 5, 6.

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:
Привести у відповідність ВБСГ багатоквартирного будинку до ДБН В.2.5-20-2018 Газопостачання, Правил безпеки систем газопостачання (ПБСГ) та інших нормативних документів. Усунути недоліки в 3-х місячний термін.

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
Артеменко І. І. 14.05.24
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис) (дата)

З актом ознайомлений:
_____ _____
(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)