

Додаток 3
до Порядку технічного обслуговування внутрішньобудинкових систем газопостачання у багатоквартирному будинку (пункт 6 розділу III)

АКТ № 69/ВБСР/ТО/20/38.01-2024
технічного обслуговування внутрішньобудинкових систем газопостачання у багатоквартирному будинку

м. Сміла № _____ від «09» 05 2024 року
(місце складання)

Відповідно до договору від «___» _____ 20__ року № _____, працівником(ами) виконавця робіт: Майстер: Оперчук Тетяна Юріївна, слюсарі ЕРГУ: Дем'яненко Євгеній Васильович, Касьяненко Василь Олексійович СМІЛЯНСЬКОГО УЕГГ ТОВ ГРМУ України (найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності))

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № вир 40-річчя Перемоги-20 ОСББ „Затишок“

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

За результатами обстеження виявлено наступні недовліки (у разі виявлення недовліків):

- 1) Посоаробувати Вірний регулятор
- 2) _____
- 3) _____

За результатами обстеження здійснено несанкціонований доступ до: 1, 3, 7, 12, 18, 22, 27, 28, 30, 36, 37, 41, 44, 49, 52, 57, 63, 65, 71, 73, 76, 80, 89, 87, 91, 95, 98, 102, 103, 107, 109, 111, 115, 121, 128, 133, 134, 140, 144, 145, 149, 154, 160, 169, 172, 181, 185, 198, 196, 200, 205, 214
(№ 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 недовліків та строки їх виконання:

Посоаробувати Вірний регулятор 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

З актом ознайомлений:

Семурна В.О Сп 09.05.2024

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

(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)