

АКТ

ВТ/ВБСГ/п/р/603-2024

технічного обслуговування внутрішньобудинкових систем газопостачання у багатоквартирному будинку

м. Черкаси  
(місце складання)

№ 51

від « 07 » 07 2024 року

Відповідно до договору від « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ року № \_\_\_\_\_, працівником(ами) виконавця робіт Відділ технічного обслуговування майстер Артеменко І. І.

слюсар Богомолів Ю. П. слюсар Ахмедов. О. А.

(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. Івана Сірка 4

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) Заробити футляри по квартирам №1, 2, 3, 4

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 ВБСГ багатоквартирного будинку у відповідність до ДБН В.2.5-20-2018 Газопостачання, Правил безпеки систем газопостачання (ПБСГ) та інших нормативних документів.

Зсунати порушення в 2-х місячній 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:

Артеменко І. І.

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

07.06.2024

(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)