

АКТ

100/ВБСГ/70/2/16.03-2024

**технічного обслуговування внутрішньобудинкових систем газопостачання у багатоквартирному будинку**

м. Черкаси Дохівське лісництво 2 № 21 від « 20 » 05 2024 року  
(місце складання)

Відповідно до договору від « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ року № \_\_\_\_\_, працівником(ами) виконавця робіт Відділ технічного обслуговування майстер Кучер М.А. слюсар Коржук М.М. слюсар Лунченко 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. Дохівське лісництво

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 очищення димових та вентиляційних каналів.
- 2) Порушення пункту ПБСГ 1.14 глава 1 розділу V, відновити захисне лакофарбове покриття на ввідному газопроводі.

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.

Згідно з надійшли в термін 1 місяць

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

Кучер М.А. 20.05.24  
(прізвище, ім'я та по батькові) (дата)  
(за наявності), підпис)

З актом ознайомлений:

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

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано (прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис замовника)