

АКТ 208/ВБСГ/Т/О/16.03-2024

технічного обслуговування внутрішньобудинкових систем газопостачання у багатоквартирному будинку

м. Черкаси С. Амбаса 23 № 53 від « 11 » 06 2024 року
(місце складання)

Відповідно до договору від « ____ » _____ 20__ року № _____, працівником(ами) виконавця робіт Відділ технічного обслуговування майстер Кучер М.А.

слюсар Кудзюк О. І. слюсар Лизуленко А. І.
(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. С. Амбаса 23

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 ПБСГ пункту 1.14 глави 1 розділу V відновити захисне лакофарбове покриття на ввідному газопроводі.
- 3) Відсутній вільний доступ до ввідного газопроводу в межах квартир №18;31;48;61;63;75;77;92;105 привести стан ввідного газопроводу у відповідності проектній документації (балкони).

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 термін 3 місяці

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:

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

11.06.2024
(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)