

АКТ 395/ТО/ВБСТ/34.01-2024

технічного обслуговування внутрішньобудинкових систем газопостачання у багатоквартирному будинку

м. Машків вул. Паркова № 3  
(місце складання)

від « 11 » 06 2024 року

Відповідно до договору від « \_\_\_ » \_\_\_ 20\_\_ року № \_\_\_\_, працівником(ами) виконавця робіт майстер Коліушко Ю. В.

слюсар Горбатюк Ю. М. Старченко В. М.

(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності))

виконано роботи з ТО ВБСТ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № \_\_\_\_\_.

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

За результатами обстеження виявлено наступні недоліки (у разі виявлення недоліків):

- 1) Надати один примірник акта про перевірку
- 2) прочищення димових та вентиляційних каналів
- 3) \_\_\_\_\_

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:

Усунути недоліки в 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:

Горбатюк Ю. М. 11.06.2024

(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)