

АКТ 204/ВБСГ/ТО/Д/35.01.02-2024
технічного обслуговування внутрішньобудинкових систем газопостачання у багатоквартирному будинку

селище Лисянка
(місце складання)

від « 12 » 06 2024 року

Відповідно до договору від « ____ » _____ 2024 року № _____, працівником(ами) виконавця робіт: **майстром СЕ ПРГ та ВБГО Слісаренко Н.А.**

слюсарем з ЕРГУ Папачіюком В.В. **слюсарем з ЕРГУ Саліховським В.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),

№5 по вул. Київська, селище Лисянка

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

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

- 1) Відсутні акти перевірки ДВК.
- 2) Вхідний газопровід потребує закріплення.
- 3) З'являються руйнування в місцях з'єднання газопроводів.
- 4) Елі проходить через стіну у під'їзді.
- 5) З'являються електрокабелі з вхідним газопроводом.

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 протягом 1 місяця

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:

Слісаренко Н.А.
(прізвище, ім'я та по батькові
(за наявності), підпис)

12.06.2024р.
(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)