

АКТ 432/ВБСГ/ТО/Д/37.01-2024

технічного обслуговування внутрішньобудинкових систем газопостачання у багатоквартирному будинку

м. Канів

№ 30

від « 20 » 08 2024 року

(місце складання)

Відповідно до договору від « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ року № \_\_\_\_\_,  
Черкаська філія ТОВ «Газорозподільні мережі України» Канівське УБГГ  
працівником(ами) виконавця робіт майстер ВБГО Василюк Я. В.  
слосарі Тонгащенко Ю. А., Мальцев М. 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),

№ 6 по вул. В. Терещенко м. Канів.

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

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

- 1) збільшити розміри внутрішнього газопроводу  
в пінопластовій кв № 2 і 3;
- 2) надати акції на фінансові та великотоварні  
їїєї каналів кв № 6
- 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:

ДБН В.2.5-20:2018 «Газопостачання» 7.26

Правил безпеки систем газопостачання та інших нормативних документів. 5.10, 21. V, 2.1, 4.1.4, 6.

Кодекс газорозподільних систем 2.11 п. 1 з. 2 і 4

Привести у відповідність з нормами ВБСГ багатоквартирний будинок на протязі 1-20 місяців

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) \_\_\_\_\_

Контактний робочий телефон представника виконавця) 3-83-68

Споживачі, яким припинено газопостачання, попереджені про заборону самовільного підключення газового обладнання.

Працівник,

який виконав обстеження

Василюк Я. В. 20. 08. 24

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

З актом ознайомлений:

Свириг М. М. 20. 08. 24

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

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

**Інструктаж з споживачами надається при виконанні робіт з записом в журналі.**