

технічного обслуговування внутрішньобудинкових систем газопостачання у багатоквартирному будинку

м.Канів № 31 від «22» 08 2024 року
(місце складання)

Відповідно до договору від « » 20 року № ,
Черкаська філія ТОВ «Газорозподільні мережі України» Канівське УЕГГ Трасиско
працівником(ами) виконавця робіт майстер ВБГО Т.В.
слюсарі Тончаренко Ю.А., Машурко 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),
№ 3 по вул. Чумаківська м.Канів.

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

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

- 1) ввірний газопровід закріплений кронштейном не єм'я;
- 2) ввірний газопровід збігається з дротів;
- 3) ввірний газопровід збігається з дротів/балкон в'їзд;
- 4) збігається дрифт ввірною газ-ду з підпоясону;
- 5) подрядування ввірний газопровід; 6) парати акти на
но. п'ять кварт

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» п. 7.4.

Правил безпеки систем газопостачання та інших нормативних документів. Зл V 2.1, п. 1.14, 5.10

Кодекс газорозподільних систем ч. III п. 1, 2.2.4

Привести у відповідність з нормами ВБСГ багатоквартирний будинок на протязі 3-х 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,

З актом ознайомлений:

який виконав обстеження

Трасиско Т.В.
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис)

22.08.24
(дата)

Стрельченко Т.М.
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис)

22.08.24
(дата)

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.