

АКТ 548/ВБСГ/ТО/Д/37.02-2024

технічного обслуговування внутрішньобудинкових систем газопостачання у багатоквартирному будинку

м. Корсунь-Шевченківський № 25 від «17» 09 2024 року  
(місце складання)

Відповідно до договору від «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ року № \_\_\_\_\_, працівником(ами) виконавця робіт Черкаська філія ТОВ ГРМУ України Канівське УЕГГ Корсунь-шевченківська дільниця майстер СЕ ВБГО

Хімізенько Мариса Володимирівна

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

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 37 по вул. Паліїв

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

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

- 1) Ввідний газопровід потребує захисту і фарбування
- 2) Вивільнити футляр від забудови утеплювачем в кв. 7, 8, 9
- 3) Надати акт перевірки димових та вентиляційних каналів
- 4) Забезпечити доступ до ввідного газопроводу, прокладених по балконах в кв. № 7, 9

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.

Термін усунення порушень - 1 місяць

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:

Хімізенько Л.В. 17.09.2024

Пилипенко Т.О.

(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)