

АКТ № 473/ВБСГ/ТО/4/37.02-2024

**технічного обслуговування внутрішньобудинкових систем газопостачання у багатоквартирному будинку**

м. Корсунь-Шевченківський

№ 23

від «03» 09 2024 року

Відповідно до договору від «    » 20 року №     , працівником(ами) виконавця робіт Черкаська філія ТОВ «ГАЗОРОЗПОДІЛЬНІ МЕРЕЖІ УКРАЇНИ» СЕ ВБГО майстер СЕ ВБГО Хімізенько Лариса Володимирівна

слюсар Корнієнко Ю.В., слюсар Горкуша О.С.

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

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку),

м.Корсунь-Шевченківський, вул. Симоненка, 32

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

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

- 1) Ввідний газопровід потребує зачищення та фарбування
  - 2) улаштувати футляр в кв. №37
  - 3) закріпити ввідний газопровід на сталевих кронштейнах з кроком 2,5 м
  - 4) вивільнити газопровід від забудови
  - 5) утеплювати газопровід від забудови
- 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 виявлені недоліки за 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. 03.09.2024

(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)