

АКТ 591/ВБСГ/ТО/2/16-03-2024

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

м. Черкаси  
(місце складання)

№ 65

від « 12 » вересня 2024 року

Відповідно до договору від « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ року № \_\_\_\_\_, працівником(ами) виконавця робіт майстер СВБГО Дзюба С.О.

слюсар Білик О.А. слюсар Луценко А. 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),

**м. Черкаси вул. Самійла Кішки 185**

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

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

- 1) Порушення ПБСГ пункту 6.8. глави 6 розділу V не надано один примірник акта про перевірку і очищення димових та вентиляційних каналів.
- 2) Відсутній вільний доступ до ввідного газопроводу в межах квартир № 61 привести стан ввідного газопроводу у відповідність проектній документації.

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 ВБСГ багатоквартирного будинку у відповідність до ДБН В.2.5-20-2018 Газопостачання, Правил безпеки систем газопостачання (ПБСГ) та інших нормативних документів. Усунути недоліки в 3-х місячний термін.

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:

Дзюба С.О.  
(прізвище, ім'я та по батькові  
(за наявності), підпис)

12.09.2024  
(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)