

АКТ 47/ВБСГ/ТО/Р/39.01-2024

технічного обслуговування внутрішньобудинкових систем газопостачання у багатоквартирному будинку

м.Шпола

(місце складання)

№ 1

від «15» 04 2024 року

Відповідно до договору від «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ року №\_\_\_\_\_, працівником(ами) виконавця робіт відділ технічного обслуговування майстер Шевченко Ю.В.

слюсар Грінченко В.О. слюсар Левченко В.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), № 10 вул. Соборна

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

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

- 1) Необхідно з'ясувати з ввізного газопроводу
- 2) Необхідно акцентувати перевірку герметичності та вив. каналів
- 3) Розв'язати ввізний газопровід з утепленням

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:

Зусилля керувати в 3х місяцях 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

Шевченко Ю.В. 15.04.24

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

(дата)

З актом ознайомлений:

(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)