

АКТ 503/ВБСГ/ТО/9/33.03-2024

технічного обслуговування внутрішньобудинкових систем газопостачання у багатоквартирному будинку

с. Будисе Зор. Перелом 80 № 1 від «27» 08 2024 року  
(місце складання)

Відповідно до договору від «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ року № \_\_\_\_\_, працівником(ами) виконавця робіт Служба експлуатації мереж, ПРГ, та ВБГО ст. майстер: Довгий О.М.

слюсар Ровань А.Ч. слюсар Резчик В.М.

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

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку),

с. Будисе вул. Зор. Перелом 80

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

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

- 1) Вскрити периметр газопостачання
- 2) Надати акти перевірки АБК
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_
- 5) \_\_\_\_\_
- 6) \_\_\_\_\_

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. Зусилля на користь споживача

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:

Довгий О.М.

27.08.2024

(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)