

АКТ 529/ВБСТ/70/Д/36-09-2024

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

с.Гельмязів № 8 від « 05 » 09 2024 року  
(місце складання)

Відповідно до договору від « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ року № \_\_\_\_\_, працівником(ами) виконавця робіт Золотоніська дільниця майстер служби експлуатації ВБГО Коробочка О.С.; слюсарі : Артеменко Ю.А., Грив В.І., Шевченко С.П.  
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності))

виконано роботи з ТО ВБСТ багатоквартирного будинку (гуртожитку), с.Гельмязів вул. Хрещатик № 11.

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

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

1)Порушення ПБСТ пункт 6.8, глави 6 розділу V не надано дванадцять примірників актів про перевірку і прочищення димових та вентиляційних каналів.

2)Порушення ПБСТ пункту 1.14 глави 1 розділу V, відновити лакофарбове покриття на ввідному газопроводі.

За результатами обстеження здійснено несанкціонований доступ до: \_\_\_\_\_

(№ квартири, № або опис розташування нежитлового приміщення багатоквартирного будинку)  
про що складено акт про не допуск (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:

Провести ВБСТ багатоквартирного будинку у відповідність до ДБН В.2.05-20-2018

Газопостачання.Правил безпеки систем газопостачання (ПБСТ)

усунути недоліки в зх. міс.термік

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:

Коробочка О.С

05.09.2024р

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



(дата)

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

(дата)

Інструктаж з онов безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано  
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис замовника)