

АКТ 532 / ВБСТ / 10 / 2 / 36.01-2024

технічного обслуговування внутрішньобудинкових систем газопостачання у багатоквартирному будинку

с.Гельмязів

№ 14

від « 12 » 09 2024 року

(місце складання)

Відповідно до договору від « ___ » _____ 20__ року № _____, працівником(ами) виконавця робіт Золотоніська дільниця майстер служби експлуатації ВБГО Коробочка О.С.:

спісарі : Карпенко М.В., Нестеренко О.М., Артеменко Ю.А.

(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. Тремязий № 39^а.

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 сім примірники актів на 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 3х міс. 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,

З актом ознайомлений:

який виконав обстеження

Коробочка О.С.

12.09.2024р

(прізвище, ім'я та по батькові

(дата)

(прізвище, ім'я та по батькові

(дата)

(за наявності), підпис)

(за наявності), підпис)

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано

(прізвище:

ім'я

та по батькові

(за наявності),

підпис

замовника)