

АКТ 584/ ВБСГ / 70/ Д / 36.01-2024

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

с.Гельмязів № 1 від « 03 » 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., Авраменко М.В., Шевченко С.П

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

виконано роботи з ГО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), с.Гельмязів вул. Трещатик № 75.

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

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

1) Порушення ПБСГ пункт 6.8. глави 6 розділу V не надано вісім примірники актів на про перевірку і очищення димових та вентиляційних каналів.

2) Порушення ПБСГ пункту 1.14 глави I 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 ВБСГ багатоквартирного будинку у відповідність до ДБН В.2.05-20-2018

Газопостачання. Правил безпеки систем газопостачання (ПБСГ)

усунути недовіки в зя. 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.

03.09.2024р

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

(дата)

(прізвище, ім'я та по батькові

(дата)

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