

АКТ 511/ВБСГ/ТО/ДІЗС.01-2024

технічного обслуговування внутрішньобудинкових систем газопостачання у багатоквартирному будинку

м. Золотоноша № 47 від «10» 09 2024 року
(місце складання)

Відповідно до договору від «___» _____ 20__ року № _____, працівником(ами) виконавця робіт Золотоніська дільниця, старший майстер служби експлуатації ВБГО Пархоменко О.Г., слюсар з ЕРГУ Савельєв В.О., Гирко А.В., Степаненко І.Г.
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності))

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), вул. Заводська № 28, м/с с. Довбишівка

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 один примірник акта про перевірку і прочищення димових та вентиляційних каналів.
2. Порушення ПБСГ пункт 1.14 глави 1 розділу V, відновити лакофарбове покриття на ввідному газопроводі.
3. ~~прибрати кабелі~~ і ~~вимокрає~~ з ~~изоляції~~ газопроводу

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:

Привести ВБСГ багатоквартирного будинку у відповідність до ДБН В.2.5-20-2018 Газопостачання, Правил безпеки систем газопостачання (ПБСГ)

в 34-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

Пархоменко О.Г. 10.09.2024

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

(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)