

АКТ 1
ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ
У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

м. Мелітєв, вул. Лікарська № 15
(місце складання)

від «06» 05 2025 року

Відповідно до договору від «___» ___ 20___ року №___, працівником(ами)
виконавця робіт майстер Коноз І.О., елюсар Горбатюк Ю.М.
Старченко 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). № 15

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

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

1) Недоти озон приєднаний акт про перевірку і прогнаних газових та
2) ветеринарній нех контролю

3) Відновити захист аско-фарбове покриття на ввізному газопроводі

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:

Усунути недоліки в місячний 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,

який виконав обстеження

Коноз І.О.

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

06.05.25.

(дата)

З актом ознайомлений:

(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)