

АКТ 2
ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ
У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

м. Київ, вул. Лікарсько № 16
(місце складання)

від «07» 05 2025 року

Відповідно до договору від « » 20 року № , працівником(ами)
виконавця робіт майстер Коноз Т.О., слюсарі: Горбатов 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 ВБСТ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 16

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

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

- 1) Недотримання один працівник актів про перевірку і прогнущення газових
- 2) тевентилейних каналів
- 3) Відсутність захисного тепло-ізоляційного 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

З актом ознайомлений:

Коноз Т.О. 07.05.25

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

(дата)

(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)