

АКТ
ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ
У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

м. Черкаси
(місце складання)

№ 39

від « 29 » 05 20 25 року

Відповідно до договору від « ____ » _____ 20 ____ року № _____, працівником(ами) виконавця робіт Назарюши майстерні Вацуленко ОВ

слюсар Моздобий ОМ слюсар Немоб С.О.
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності))

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку),

м. Черкаси вул. Г. Дніпра 47

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

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

- 1) Подарбувати ввідний газопровід
- 2) Надати акт перевірки димових та вентиляційних каналів
- 3) Закріпити кронштейни газопровода

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 3-х місяцях 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

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

29.05.2025
(дата)

З актом ознайомлений:

Малюк Ю.О
(прізвище, ім'я та по батькові
(за наявності), підпис)

29.05.2025
(дата)

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано

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