

АКТ
ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ
У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

м. Черкаси
(місце складання)

№ 40

від «30» 05 2025 року

Відповідно до договору від «___» _____ 20__ року №_____, працівником(ами) виконавця робіт Назарук майстерів Вакученко ОВ

слюсар Моззовий ОМ слюсар Мелько СО
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, записана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності))

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку),

м. Черкаси вул Героїв Дніпра 49

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

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

- 1) Пошкодження будинку газопровід
- 2) Надати акти перевірки димових та
вентиляційних каналів
- 3) Закріпити кронштейн газопровіда

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:

Надати надати в 3х місяцях терміни

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:

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

30.05.2025
(дата)

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

30.05.25
(дата)

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано

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