

Додаток 3
до Порядку технічного обслуговування
внутрішньобудинкових систем газопостачання
у багатоквартирному будинку
(пункт 6 розділу III)

АКТ
технічного обслуговування внутрішньобудинкових
систем газопостачання у багатоквартирному будинку

м. Дубно № 80 від 17 06, 2024 ро
(місце складання) РВФ/100/14.1/ТО ВБСТ

Відповідно до договору від «01» 01. 2024 року № _____, працівником(ами)
виконавця робіт: Рівненська філія ТОВ ГРМУ Дубенська дільниця Дубенське УЕГГ,
майстер СЕ ВБГО Ковальчук Віталій Юрійович

(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові
(за наявності))

виконано роботи з ТО ВБСТ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 07 Рівненська

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

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

- Необоробовані газопроводи, відсутність фіттерів.
- Складений газопровід до діючих газопроводів і кранів, уламків металу.
- Різке прилипливе тріскання до газопроводів.

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 терміни їх виконання:

Усунути виявлені недоліки, а саме: поборобувати газопроводи, укласти
фіттери, створити газопровід до газопроводів і кранів, уламків металу,
прилипливе тріскання до газопроводів в термін до початку
виробничого періоду.

ВБСТ прибрали до електричної
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:

Ковальчук В.Ю.
(прізвище, ім'я та по батькові
(за наявності), підпис)

17.06.24р.
(дата)

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

17.06.24р.
(дата)

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надан

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