

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. Рівне № 333 від «18» 09 2024 року
(місце складання)

Відповідно до договору від «01» 01 2024 року № р/д/100/12.1/ТО ВБСТ/333, 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), № 43, Вербова.

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

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

- 1) Обмежений доступ до ділянок газопроводів у квартирі (замкнено міжкімнатні)
- 2) Немає приєднання проводів до газопроводу.
- 3) Несанкціонований доступ.

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: створити більший доступ до ділянок газопроводів у квартирі; Об'єднати приєднання проводів до газопроводу. Уживити фіттери до поєднання опалювального періоду. - наразі акти ВБСТ ВБСТ приєднані до газопроводу експлуатують.

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) _____

Контактний робочий телефон представника виконавця: 0968408604

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)

18.09.24р.
(дата)

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

18.09.24р.
(дата)

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано

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