

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

с. Бабин.

(місце складання)

№ 40

від « 20 » 05 2025 року

Відповідно до договору від « 01 » 01 2024 року № РК9/100/13.3/70/ВБСГ/40 працівниками виконавця робіт Рівненська філія ТОВ «Газорозподільні мережі України» Здолбунівське УЕГГ Гошанська лідьниця, майстер служби експлуатації ВБГО Дейнека О.В. слюсар з ЕРГУ Наконечний В.О. Ситник І.О.

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

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку, № 3, вул.Цукровиків, село Бабин.

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

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

- 1) Непоковлене фарбування газопроводів; Відсутні акти періодичної
- 2) перевірки та прогностичні ДВК; Потребують коповлення герметизації
- 3) футлери, окислювати місце встановлення футлерів; Ремонтувати
- 4) кабелі та антени; Забезпечити вільний доступ до клеміві муфт. з'єдн.

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:

ВБСГ приділяти до подальшої експлуатації із виконанням заходів. Поковити фар-
бування газопроводів - 3 міс; Виконати періодичну перевірку прогностич ДВК - 1 міс; Герме-
тизувати (загерметизувати) футлери, окислювати місце встановл. фр-рів - 1 міс; Ремонтувати
кабелі, антени, забезпечити вільний доступ до клеміві муфт. з'єдн. - 1 міс.

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:

Дейнека О.В.

Ситник І.О.

Наконечний В.О.

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

20.05.2025

20.05.2025

20.05.2025

(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)