

АКТ
технічного обслуговування внутрішньобудинкових
систем газопостачання у багатоквартирному будинку

м. Нікополь _____
(місце складання)

№ 1520 від «02» 09 2024 року

Відповідно до договору від «___» _____ 20__ року № _____, працівником(ами) виконавця робіт Слюсарі Служби технічного обслуговування Бессіно О.В.
Зуєв С.М. Захарівський І.В. Бессіно І.К.
(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. Нікополь,
вул. Вр. Врідимків будинок 1

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

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

- 1) Вивести димарівку з газопроводу
- 2) Звінсити газопровід вуз димотрапівності
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____
- 6) _____

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 виявленні недоліки в трьох місячний 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

Коробко О.І. Фр.
(прізвище, ім'я та по батькові
(за наявності), підпис)

З актом ознайомлений:

02.09.24
(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)