

АКТ
технічного обслуговування внутрішньобудинкових
систем газопостачання у багатоквартирному будинку

м.Кривий Ріг
(місце складання)

1025

«17» червня 2025 року

Відповідно до договору від «___» _____ 20__ року №_____, працівником(ами)
виконавця робіт:

Ст.майстер СТО Шевченко С.М., слюсар ЕРГУ 5р. Курочка О.О., слюсар ЕРГУ 5р. Клименко О.С.

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

виконано роботи з ТО ВБСТ багатоквартирного будинку (гуртожитку), .

Дніпропетровська обл., Криворізький р-н., с-ще. Широке, вул. Соборна, буд. 131 а

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

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

1) Виконати фарбування газопроводу

2) Надати акт ДВК

3)

4)

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 недоліки в трьохмісячний 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

З актом ознайомлений:

Шевченко С.М.

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

17.06.2025р.

(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)