

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. Львів № 723 від « 05 » 06 2024 року
(місце складання)

Відповідно до договору від « 05 » 06 2024 року № _____, працівником(ами)
виконавця робіт Львівська філія ТОВ «Газорозподільні мережі України»

Майстер служби технічного обслуговування Шуліга Володимир Ярославич
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові
(за наявності))

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № вул. Шумиленських. 8

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

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

- 1) Попередче пофарбування газопровід
- 2) _____
- 3) _____

За результатами обстеження здійснено несанкціонований доступ до: _____

не здійснювалось
(№ квартири, № або опис розташування нежитлового приміщення багатоквартирного будинку)
про що складено акт про недопуск (додається).

За результатами обстеження припинено газопостачання: не припинилось

(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:

Попередче пофарбування внутрішній газопровід у мережі
до 05.09.2024 р.

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) _____

Контактний робочий телефон представника виконавця) 067-555-11-04

Споживачі, яким припинено газопостачання, попереджені про заборону самовільного
підключення газового обладнання.

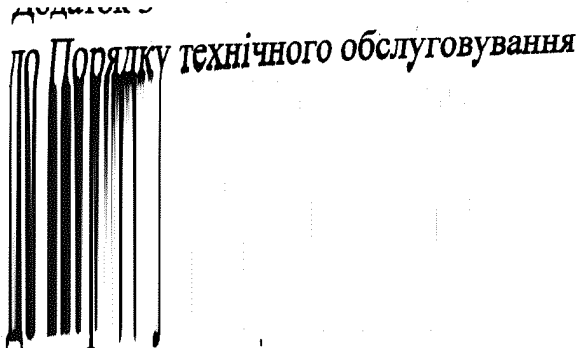
Працівник,
який виконав обстеження

З актом ознайомлений:

Шуліга В.Я. 05.06.2024 р.
(прізвище, ім'я та по батькові) (дата) (прізвище, ім'я та по батькові) (дата)
(за наявності), підпис) (за наявності), підпис)

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано

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



внутрішньобудинкових систем газопостачання у багатоквартирному будинку (пункт 6 розділу III)

АКТ технічного обслуговування внутрішньобудинкових систем газопостачання у багатоквартирному будинку

м.Львів № 705 від «04» 06 2024 року (місце складання)

Відповідно до договору від «04» 06 2024 року №..., працівником(ами) виконавця робіт Львівська філія ТОВ «Газорозподільні мережі України»

Майстер служби технічного обслуговування Шуліга Володимир Ярославович (найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності))

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № вул. Вишнєцького 22

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

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

- 1) Пошкодження газопроводу ввідний газопровід
2) Фішмери у переходах через зовнішні стіни зашурова.
3) не цешеними роз'їнами.

За результатами обстеження здійснено несанкціонований доступ до: не здійснювалось

(№ квартири, № або опис розташування нежитлового приміщення багатоквартирного будинку)

про що складено акт про недопуск (додається).

За результатами обстеження припинено газопостачання: не проводилось

(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:

Провести газопровід ввідного газопроводу у мерин до 01.09.24р. Фішмери у переходах через зовнішні стіни управити до моря РБСГ

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби)

Контактний робочий телефон представника виконавця 067-555-11-04

Споживачі, яким припинено газопостачання, попереджені про заборону самовільного підключення газового обладнання.

Працівник, який виконав обстеження

З актом ознайомлений:

Шуліга В.Я. (прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис) 04.06.24р (дата) (прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис) (дата)