

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.Старий Самбір
вул.Богдана Сольчаника
(місце складання)

№ 238 від «04» жовтня 2024 року

Відповідно до договору від «___» _____ 20__ року № Тшовиш працівником(ами)
виконавця робіт Львівська філія ТОВ «Газорозподільні мережі України»

Самбірське УЕГГ - старший майстер служби технічного обслуговування – Гринда О.С.
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові
(за наявності))

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 10.

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

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

- 1) Витік газу не контролюється 24 25 ма. - 2
- 2) Ввідний газорозподільний комір потребує фарбування
- 3) Відсутній електричний перевірни ФВН
- 4) _____

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 припинялось,
(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:

Витік газу при виконанні робіт технічного обслуговування - усунуто
Ввідний газорозподільний комір фарбувати в термін 1 місяць
Недоліки електричного перевірни ФВН в термін 1 місяць

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) не має

Контактний робочий телефон представника виконавця) _____

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

Працівник,
який виконав обстеження.

З актом ознайомлений:

Гринда О.С. 04.10.24р
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис) (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)