

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.Нашешня-Бузьна № 210 від « 18 » 06 20 25 року
(місце складання)

Відповідно до договору від « ____ » _____ 20__ року № 710/01 працівником(ами)
виконавця робіт Львівська філія ТОВ «Газорозподільні мережі України»

старший майстер служби технічного обслуговування Дубина Мирослава Іванівна
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові
(за наявності))

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку),
№ 40 вул. Незащитності

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

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

- 1) Відсутній газарівід потребує фарбування
- 2) Відсутній акумулятор ВБК
- 3) Забито з'ом на фасаді
- 4) Кабель на газопроводі
- 5) Відсутній опіртермостат 06/ виявлено витоків

За результатами обстеження здійснено несанкціонований доступ до: 12м
не здійснювалось

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

про що складено акт про недопуск (додається).

За результатами обстеження припинено газопостачання: не припинялося

(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:

Покрашування відсутній газарівід - 1 місяць
Покрашування акумулятор ВБК - 1 місяць
Відсутній опіртермостат 06/ фарбування кабелю - 2 тижні, витоків ліквідовано.

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) не потребує

Контактний робочий телефон представника виконавця) —

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

Працівник,

З актом ознайомлений:

який виконав обстеження

Ірешович В.М. / 18.06.26р.

(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