

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. Березань № _____ від «24» 05 2024 року
(місце складання)

Відповідно до Типового договору від «12» грудня 2023 року викладеного на сайті
<https://kv.grmu.com.ua/>, працівником(ами) виконавця робіт м.р. Чилив А.С. р. Бобур Ю.М.
с.р. Білоченко В.М. с.р. Брашнінський В.Г. с.р. Широконіць С.А. с.р. Нреста Ю.С.
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові
(за наявності))

виконано роботи з ТОВ ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 13 кв. 1,
вул. Бога тицьке, місто/селище Березань

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

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

- 1) Неробота вентильної вентильної канал.
- 2) _____
- 3) _____

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: м. Березань,
вул. Бога тицьке 0.13. кв. 1.
(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:
Класифікувати вентильну канал над ГГ-4
на відповідні елементи.

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) _____

Контактний робочий телефон представника виконавця) 04576 53957.

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

Працівник,
який виконав обстеження

З актом ознайомлений: ВЦ

м.р. Чилив А.С. 24.05.2024 Локвіз Е.А. 24.05.2024р.
(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
Локвіз Е.А.
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності),
підпис замовника)

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

Березань.

(місце складання)

№ _____ від «24» 05 2024 року

Відповідно до Типового договору від «12» грудня 2023 року викладеного на сайті

<https://kv.grmu.com.ua/>, працівником(ами) виконавця робіт м.р. Чижов А.С. м.р. Бабич І.О. м.

с.р. Бірюшко В.М. с.р. Дімітрян В.Г. с.р. Широмов С.А. с.р. Метла 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), № 13. Кв.2,
вул. Богатирська, місто/селище Березань.

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

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

- 1) Немає штурвалів вентильного клапана на газопроводі.
- 2) Частково закритий газопровід.
- 3) Частково закритий газопровід.

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: м. Березань,
вул. Богатирська 13. Кв.2.

(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:

1. Продати штурвал вентильного клапана на газопроводі.
2. Надати вільний доступ до газопроводу.
3. Відкрити вентиль на газопроводі.

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) _____

Контактний робочий телефон представника виконавця) 0437653957

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

Працівник,

який виконав обстеження

З актом ознайомлений:

м.р. Чижов А.С.
(прізвище, ім'я та по батькові
(за наявності), підпис)

(дата)

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

(дата)

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано

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

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. Березань
(місце складання)

№ _____ від «24» 05 2024 року

Відповідно до Типового договору від «12» грудня 2023 року викладеного на сайті
<https://kv.grmu.com.ua/>, працівником(ами) виконавця робіт м.р. Чайль А.С. м.р. Нестра Ю.С.
м.р. Яковченко В.М. м.р. Рахнінський В.Г. м.р. Школьник С.А. м.р. Бобчук Ю.М.
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові
(за наявності))

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 13 кв 3,
вул. Богатирська, місто/селище Березань

За результатами обстеження: не виявлено/виявлено недоліки (потрібне підкреслити).
За результатами обстеження виявлено наступні недоліки (у разі виявлення недоліків):

- 1) Некоректно встановлені газифікаційні труби.
- 2) Недоліки встановлених газифікаційних каналів.
- 3) _____

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: м. Березань,
вул. Богатирська 0.13 кв.3.
(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:

1. Загартувати газифікаційні труби.
2. Повищити встановлені газифікаційні канали і підняти до належної висоти.

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) _____

Контактний робочий телефон представника виконавця) 0457653957.

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

Працівник,
який виконав обстеження

м.р. Чайль А.С. 24.05.2024р.
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис) (дата)

З актом ознайомлений:

Варенко О.Р. 24.05.2024р.
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис) (дата)

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано

Варенко О.Р.
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис замовника)