

Додаток 3

до Порядку технічного обслуговування
внутрішньобудинкових системгазопостачання у
багатоквартирному будинку
(пункт 6 розділу III)

АКТ
технічного обслуговування внутрішньобудинкових
систем газопостачання у багатоквартирному будинку

м. Сквира, вул. Тимоніну
(місце складання)

№ 1 а

від «23» листопада 2024 року

Відповідно до договору від «___» _____ 20__ року № типового,
працівником(ами) виконавця робіт Івано-Франківської філії ТОВ
«Газорозподільні мережі України»

мастер служби ВБТУ Соколовський О. А.

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

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

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

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

- 1) ввізний газопровід потребує фарбування
- 2) заміщений ввізний газопровід ф100 на балкони
- 3) пропуски на трубах

За результатами обстеження здійснено несанкціонований доступ до:
не здійснювалося

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

про що складено акт про недопуск (додається).

За результатами обстеження припинено газопостачання:

багатоквартирного будинку в цілому

(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:

Заартикувати ввільнений газопровід у крини одного місця. Необхідно розширити газопровід для перевірки системи газопостачання. Зіп'ясування на краях ліквідовано

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) 23.05.2024 р

Контактний робочий телефон представника виконавця) -

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

Працівник,
який виконав обстеження

Чорнописька О.А.

Чорнописька О.А.
(прізвище, ім'я та по батькові
(за наявності), підпис)

23.04.24
(дата)

З актом ознайомлений:

№1/5 Варті ІІІ
№10/7 Москалюк М.Ф.
№10/9 Пархоменко О.І.
№10/26 Лазарук Т.І.
№10/21 Селецькі І.І.
№10/16 Грекул О.О.
№10/24 Мурзик О.Д.
№10/15 Ерема І.І.
№10/52 Ерема О.О.
№10/10 Бекеткіч В.М.
№10/6 Федунко Т.Р.
№10/12 Хвороненко О.І.
№10/69 Хризу Н.
№10/68 Маїверський А.Б.
№10/46 Морозів В.С.
№10/49 Точенко І.І.

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

Варті ІІІ
Москалюк М.Ф.
Пархоменко О.І.
Лазарук Т.І.
Селецькі І.І.
Грекул О.О.
Мурзик О.Д.
Ерема І.І.
Ерема О.О.
Бекеткіч В.М.
Федунко Т.Р.
Хвороненко О.І.
Хризу Н.
Маїверський А.Б.
Морозів В.С.
Точенко І.І.

23.04.24
(дата)

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано
(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. Київ, вул. Хмельницького
(місце складання)

№ 1а від «23» квітня 2024 року

Відповідно до договору від «___» _____ 20__ року № тешовейт,
працівником(ами) виконавця робіт Івано-Франківської філії ТОВ
«Газорозподільні мережі України»

мастер служби ВБГД Єрмошиська О. А.

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

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку),
№ 1а.

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

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

- 1) _____
- 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:

(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:

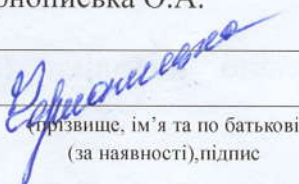
Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби)

Контактний робочий телефон представника виконавця)

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

Працівник,
який виконав обстеження

Чорнописька О.А.


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

23.04.24

(дата)

З актом ознайомлений:

кв.53 Мамчук МП
кв.56 Червоний іі
кв.54 Шиндлер Г.М. Даст-
кв.62 Шустанова С.А.
кв.82 Дмитроук М.В.
кв.85 Юрченко Н.Р.
кв.83 Звасюк Г.І.
кв.88 Куріляк І.В.
кв.90 Вайчук М.В.
кв.112 Довгийська І.В.
кв.120 Дашинук І.А.
кв.123 Тучинук Н.І.

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

23.04.24

(дата)

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано
(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. Конасиле, Хмельницького № 1/а від «23» листопада 2024 року
(місце складання)

Відповідно до договору від «___» _____ 20__ року № листопада,
працівником(ами) виконавця робіт Івано-Франківської філії ТОВ
«Газорозподільні мережі України»

мастер слесар ВБСГ Горюховська О.А.
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові
(за наявності))

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку),
№ 1а.

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

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

- 1) _____
- 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:

(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:

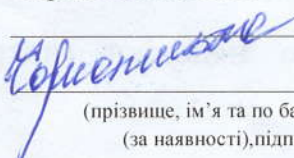
Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби)

Контактний робочий телефон представника виконавця)

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


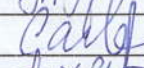

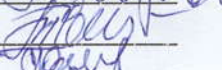
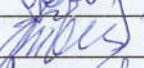
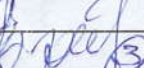
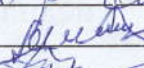
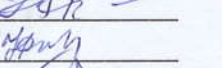

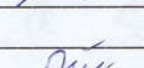
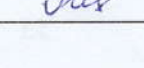
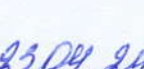
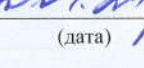
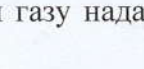

Працівник,
який виконав обстеження

Чорнописька О.А.


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

23.04.24
(дата)

З актом ознайомлений:

Васюк Т.Б. кв. 115	
Савушкін кв. 70	
Мурзітук кв. 66	
Давидов кв. 111	
Колеснік Т.Д. кв. 113	
Татар С.С. кв. 118	
Терлюк В. кв. 104	
Горюхін Р.І. кв. 107	
Семенов С.В. кв. 108	
Куралек І.В. кв. 105	
Винишан О.В. кв. 101	
Зварук А.В. кв. 103	
Ходун Р.В. кв. 98	
Кудина А.В. кв. 100	
Маска О.А. кв. 96	

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

23.04.24
(дата)

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис замовника)