

**АКТ**  
**технічного обслуговування внутрішньобудинкових**  
**систем газопостачання у багатоквартирному будинку**

**м. Кривий Ріг**

**№ 11**

**від 09 квітня 2024 року**

Відповідно до договору від «01» березня 2024 року № 137-24, замовник за замовчуванням,  
працівниками виконавця робіт Криворізька філія ТОВ «Газорозподільні мережі України»  
**майстром служби ПВРГ управління експлуатації мереж і ПРГ Шляхов Микола**  
**Володимирович, слюсарями служби ПВРГ управління експлуатації мереж і ПРГ**  
**Стецюк Валерій Миколайович, Матяш Анатолій Сергійович.**

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

виконано роботи з технічного обслуговування ВБСГ багатоквартирного будинку  
(гуртожитку), **№ 18 по вул. Бахчисарайська**

За результатами обстеження виявлено наступні недоліки: **п. 7.92 глава 7, ДБН – надземний**  
**газопровід потребує фарбування.**

За результатами обстеження здійснено несанкціонований доступ до: **не здійснювався**

\_\_\_\_\_  
(№ квартири, № або опис розташування нежитлового приміщення багатоквартирного будинку)  
про що складено акт про недопуск (додається): **не складався.**

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:  
проведеним **ТО ВБСГ багатоквартирного будинку № 18 по вул. Бахчисарайська** за  
результатами якого **внутрішньобудинкова система газопостачання** визнана  
герметичною. Під час проведення **ТО ВБСГ** було виявлено порушення **ДБН п.7.92**  
**глава 7 надземний газопровід потребує фарбування, про що складено відповідний акт-**  
**припис, який вручено управителю ТОВ «СІТІСЕРВІС-КР».** За виявленим порушенням  
потрібно виконати фарбування надземного газопроводу. Усунути виявлений недолік в  
термін до **09.05.2024.**

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби): **ТОВ «СІТІСЕРВІС-**  
**КР» надати письмову інформацію до Криворізької філії ТОВ «Газорозподільні мережі**  
**України» щодо усунення виявленого порушення до 10.05.2024**

Контактний робочий телефон представника виконавця: **Шляхов М.В. 093-468-35-53**

Споживачі, яким припинено газопостачання, попереджені про заборону самовільного  
підключення газового обладнання: **газопостачання не припинялось.**

**Відповідальний працівник,**  
**який виконав обстеження**  
**Шляхов Микола Володимирович**



**09.04.2024**

(підпис)

З актом ознайомлений:

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

(підпис)

(Дата)

**Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням надано б споживачам**  
**газу.**

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