

(пункт 6 розділу III)

систем газопостачання у багатоквартирному будинку

(місце складання)

виконавця робіт Мастер ВТО О. Андрусьчук

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

виконано роботи з ТО ВБСТ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № вул. Касюкова, буд. 19

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

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

- 1) відмовитися фарбування вв'язного газопроводу
- 2) _____
- 3) _____

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: 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:

Зусилля медиків - термін 3 міс.

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) не потрібна

Контактний робочий телефон представника виконавця) 093-624-0349

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

Працівник,
який виконав обстеження

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

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

(за наявності), підпис)

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

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