

|   |   |                               |
|---|---|-------------------------------|
| Специализированное подразделение газоснабжающей организации<br><b>ПУ Гомельгаз</b>                                      | Дата, время приема<br><b>17.01.2024 13:50</b> | Извещение<br><b>№ 818 (Р)</b> |
| Характер извещения <b>Запах газа в подъезде жилого дома</b>   |   |                               |
| вид газа <b>Природный</b>   |   |                               |
| Принял, инструктаж заявителю провел <b>Пипченко А.И.</b><br><small>приемщик заказов, фамилия, инициалы, подпись</small> |   |                               |
| Адрес объекта (населенный пункт): <b>г. Гомель</b>  |   |                               |
| район <b>г. Гомель</b> улица <b>ул. Кирова</b> дом № <b>94</b>  |   |                               |
| корпус № --- квартира № --- подъезд <b>3</b> этаж <b>4</b>  |   |                               |
| Наименование учреждения, организации ---  |   |                               |
| Кто вызывает <b>Кв №78 Гордейчик А.А</b> телефон <b>80445557907</b><br><small>фамилия, инициалы</small>                 |   |                               |

|   |  |  |
|---|--|--|
| Для выполнения работ по извещению направлена аварийная бригада                        | Время прибытия к заявителю<br><b>13</b> ч <b>57</b> мин. | Фамилия, инициалы заявителя<br><b>Кв №78 Гордейчик А.А</b> |
| <b>Нач. смены</b> <b>Левинский Н.Н.</b><br><small>должность фамилия, инициалы</small> | Время убытия<br><b>14</b> ч <b>15</b> мин.               | Подпись заявителя<br><b>Заявитель</b>                      |
| <b>Мастер</b> <b>Левинский Н.Н.</b><br><small>должность фамилия, инициалы</small>     |  | <b>отсутствует</b>   |
| слесарь <b>Кожмякин А.П.</b><br><small>фамилия, инициалы</small>                      |  |  |
| водитель <b>Реут В.Л.</b><br><small>фамилия, инициалы</small>                         |  |  |
| Время выезда <b>13</b> ч <b>55</b> мин. (Р)   |  |  |
| Время приезда --- ч --- мин.  |  |  |

|   |  |   |  |  |  |
|---|--|---|--|--|--|
| Извещение №818. Адрес: г. Гомель, ул.Кирова, д. 94, (подъезд 3, этаж 4) |  | Фамилия, инициалы потребителя газа:   |  |  |  |
| Сведения на 17.01.2024г.  |  |   |  |  |  |
| Информация из программных комплексов                                    |  |   |  |  |  |
| № договора  | Задолженность по оплате, руб.                                    | Номер пломбы  | Показания индивидуального прибора учета расхода газа, м <sup>3</sup> | Наличие, состояние, номер пломбы. Фактические показания прибора учета расхода газа, м <sup>3</sup> | Правильность внесенных данных, а также прохождение инструктажа по Правилам пользования газом в быту подтверждаю<br><b>Кв №78 Гордейчик А.А</b><br><b>Заявитель</b><br><small>Фамилия, инициалы, подпись заявителя(потребителя, пользователя)</small> |
| ИБУ Абонентский номер   | Тип установки, количество баллонов                               | Наличие и целостность защитно-пломбирующего устройства, № баллона, дата установки |  | Выявлено по факту на месте вызова  |  |
| Газовое оборудование  |  |   |  |  |  |
| Оборудование  | Модель   | Год выпуска   | Заводской номер  | Выявлено по факту на месте вызова  | <b>Заявитель</b><br><small>Фамилия, инициалы, подпись заявителя(потребителя, пользователя)</small>   |
| Плита   |  |   |  |  |  |
| Прибор индивидуального учета расхода газа                               |  |   |  |  |  |
| Котел   |  |   |  |  |  |
| В.П.Г.  |  |   |  |  |  |
| РД  |  |   |  |  |  |
| Дата последнего посещения потребителя газа                              | Информация о проверке прибора индивидуального учета расхода газа |   | Информация о проверке дымовых и вентиляционных каналах               |  |  |
| Информация о последнем проведенном ТО                                   |  |   |  |  |  |
| Дата  | Тип ТО   | Организация, проводившая ТО   |  |  |  |

**Мастер** **Левинский Н.Н.**  
должность подпись инициалы, фамилия