

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

м. Новоград-Волинський № \_\_\_\_\_ від « 19 » 03 2024 року  
(місце складання)

Відповідно до (типового) договору(укладенням шляхом присднання) від « \_\_\_\_ »  
20 \_\_\_\_ року № \_\_\_\_\_, працівником(ами)

виконавця робіт Волинська філія ТОВ «Газорозподільні мережі України»

Іванів Сергій Сергійович експлуатації ВРТО Волинська філія ТОВ  
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові  
(за наявності))

виконано роботи з ТО ВБСТ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 4 мкр. Березівий

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

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

- 1) Відсутній газопровід потребує долабування (розширення)
- 2) Відсутній газобезпечний клапан, відсутні акти ЗВК
- 3) На стіні гуртожитку, по одній із двох підключених кабелів під напругою

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:

ВБСТ працює для подальшої експлуатації. Рекомендації:  
розширити відсутній газ-9-4-3мкр.; замінити критичний кабель в  
по стіні гуртожитку - гуртожитку; розширити газ-9-3мкр.; поновити  
акти перевірок (ЗВК) - 4 мкр. Волинська філія  
Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) 19.04.2024р

Контактний робочий телефон представника виконавця \_\_\_\_\_

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

Працівник, який виконав обстеження \_\_\_\_\_ З актом ознайомлений:

Войчук Марія Володимирівна 19.03.24р  
(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