

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

м. Ковель, вул. П.Скоропадського 3 № \_\_\_\_\_ від «22» 05 2024 року  
(місце складання)

Відповідно до (типового) договору (укладенням шляхом приседнання) від «\_\_\_»  
\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ року № \_\_\_\_\_, працівником(ами)  
виконавця робіт Волинська філія ТОВ «Газорозподільні мережі України»

Олександр Мадар Масанжук О.В.  
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності))

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 3

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

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

- 1) Не задовільно оформлено ДБК (Молова В.В., ппбф ПБСГ)
- 2) Не оформлено фотофікс з огляду (Молова В.В. СІА ПБСГ)
- 3) Інформація касирки (кодів під'їзду) (МД 0.01-90 11.322-01)
- 4) \_\_\_\_\_

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:

Рекомендувати акти ДБК - оформити 3 акти  
Не оформлено фотофікс з огляду - оформити 3 акти  
Інформація касирки (кодів під'їзду) - оформити 3 акти

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) \_\_\_\_\_

Контактний робочий телефон представника виконавця 067 808 3066, 067 403 3148;

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

Працівник,  
який виконав обстеження

З актом ознайомлений: "

Масанжук О.В. 22.05.2024  
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис) (дата) (прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис) (дата)

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано

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