

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

м. Кобеляки, вул. Володимирська  
(місце складання)

№ \_\_\_\_\_

від «23» 05 2024 року

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

виконавця робіт Волинська філія ТОВ «Газорозподільні мережі України»

Шостак О.В. - старший майстер

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

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 140

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

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

- 1) Не задекларована термічка ДВК (Голов К.В. п.в. Б.Р. ПБСГ)
- 2) Не оформлено фасадні з'єднання (Голов К.В. п.в. ПБСГ)
- 3) інженерні мережі: (Кобеляки м. Кобеляки) ІПА. 0.01-0.11.3.22-01.
- 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:

Продати акт на ДВК - термічка Голов  
Оформити фасадні з'єднання - термічка Голов  
Надати інженерні мережі (Кобеляки) термічка Голов

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

Шостак О.В. Сер  
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності),  
підпис)

23.05.2024  
(дата)

З актом ознайомлений:

\_\_\_\_\_  
(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)