

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

м. Ковель, вул. Володимирська  
(місце складання)

№ \_\_\_\_\_ від «13» 06 2024 року

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

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

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 79

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

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

- 1) Не забезпечено керування ДВК
- 2) Не оформлено фасадних горючих
- 3) інженерні комунікації (кабелі під поверхню)
- 4) Фасадні горючі покриття неопіклені

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:

Представити акти на ДВК - протягом 1 місяця  
Підфарбувати фасадні горючі протягом 3 місяців  
Придбати інженерні комунікації (кабелі) протягом 3 місяців.  
Придбати опіклені, з горючих - протягом 2 місяців

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

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

13.06.2024  
(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)