

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

м. Кобеляк (вул. Д. Вітовського 2<sup>а</sup>)  
(місце складання)

№ 2

від «15» 03 2024 року

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

виконавця робіт Волинська філія ТОВ «Газорозподільні мережі України»

Сторожко Валентин Шостаківський 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), № 2<sup>а</sup>

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

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

- 1) Не пофарбовані фасадні поручні (Блока V, п. 5, пп 5.10, ПБСГ)
- 2) інтегровані кондуктори (кабеля з розривом) АПАУП 40.1-1.32-01
- 3) \_\_\_\_\_
- 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:

Пофарбувати фасадні поручні - 3 місяці

Придбати інтегровані кондуктори (кабеля) з розривом - 3 місяці

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:

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

15.03.2024  
(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)