

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

м.Кобеляк вул.Золотничко  
(місце складання)

№ \_\_\_\_\_ від « 3 » 06 2024 року

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

виконавця робіт Волинська філія ТОВ «Газорозподільні мережі України»

Сторица майстер Шляхотський ОВ

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

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 11

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

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

- 1) Не задіяно перевірка ДВК
- 2) Не пофарбовано фасадні розриви
- 3) Не закріплено фасадні розриви до фасадних будинків
- 4) Не закріплено покривається фасадні сім (височок)

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:

Перевірити окни на ДВК - термін 1 місяць  
Пофарбувати фасадні розриви - термін 1 місяць  
Закріпити фасадні розриви до фасадних будинків - термін 1 місяць  
Прикріпити покривається фасадні сім (височок) - термін 1 місяць

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

Шляхотський ОВ 03.06.2024  
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис) (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)