

# АКТ технічного обслуговування внутрішньобудинкових систем газопостачання у багатоквартирному будинку

№ \_\_\_\_\_ від « 10 » 04 2014 року  
м. Волинська  
(місце складання)

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

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

виконано роботи з ТО ВБСТ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 100, Улянузвля

За результатами обстеження: не виявлено/виявлено недоліки (потрібне підкреслити).  
За результатами обстеження виявлено наступні недоліки (у разі виявлення недоліків):

- 1) Відсутні акти ДВК, частково записані в блокнот
  - 2) Відсутні виміщення назовнішній вхідного г-зу, прикріплені
  - 3) кабелі під конурами, вхідний г-зу кріпиться некоректно
- 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:  
ВБСТ придатна для нормального експлуатації. Надати акти ДВК, надіслати г-зу, прикріпити кабелі під конурами, розшити г-зу шкочася, відновити виміщення надходження газу - туди

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) \_\_\_\_\_  
Контактний робочий телефон представника виконавця \_\_\_\_\_  
Споживачі, яким припинено газопостачання, попереджені про заборону самовільного підключення газового обладнання.

Працівник,  
який виконав обстеження  
Мосовар В.В. мр. 10.04.14  
(прізвище, ім'я та по батькові) (дата)  
(за наявності), підпис)  
З актом ознайомлений: \_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я та по батькові) \_\_\_\_\_ (дата)  
(за наявності), підпис)

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надан