

**АКТ № 25**  
**технічного обслуговування внутрішньобудинкових**  
**систем газопостачання у багатоквартирному будинку**

смт. Ратне  
(місце складання)

від « 15 » Липня 2024 року»

Відповідно до договору від « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ року № \_\_\_\_\_, працівником(ами)  
Волинської філії ТОВ «Газорозподільні Мережі України»:

Слюсар Лукашук Ю. М.  
Слюсар Василюк В. 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), за адресою:

смт. Ратне вул. Василя Стуса, 1

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

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

- 1) Витік газу на муфтових з'єднаннях не виявлено
- 2) Витік газу на пробкових кранах ПСО-100
- 3) Інші Витоки: не виявлено

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:

Виявлені витоки газу на муфтових з'єднаннях усунуто, проведено технічне обслуговування  
відключаючих пристроїв. Подальші зауваження щодо експлуатації ВБСГ відсутні.

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) \_\_\_\_\_

Контактний робочий телефон представника виконавця: \_\_\_\_\_

Споживачі, яким припинено газопостачання, попереджені про заборону самовільного  
підключення газового обладнання.

Працівники,  
які виконували обстеження:

Лукашук Ю. М.  
Василюк В. В.  
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис)

З актом ознайомлений:

[Підпис]  
[Підпис]  
(прізвище, ім'я та по батькові  
(за наявності), підпис)

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу проведено

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис замовника)