

**АКТ № 20**  
**технічного обслуговування внутрішньобудинкових**  
**систем газопостачання у багатоквартирному будинку**

смт. Ратне  
(місце складання)

від « 03 » Липня 2024 року»

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

Сидорчук Іван П.В.  
Рудковський Ю.М.  
(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.Гранична,13

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 040-1м
- 2) Витік газу на пробкових кранах 040-1м
- 3) Інші Витоки: не відсутні

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:  
Сидорчук Іван П.В.  
Рудковський Ю.М.  
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис)

З актом ознайомлений:  
[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)