

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

м. Волинський № \_\_\_\_\_ від «08» 08 2014 року  
(місце складання)

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

ст. м. р. Р. Юсубович  
(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 м. Вукатицьке

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

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

- 1) вирізати систми ВБС, встановити газопроводи напрямку конковими
- 2) вирізати, встановити напрямку на світло, шляху
- 3) вирізати встановити на світло будинку

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:  
ВБСГ приєднати до мережі встановити газопроводи напрямку конковими встановити на світло, шляху будинку

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 Р. Юсубович 08.08.14  
(прізвище, ім'я та по батькові) (дата)  
(за наявності), підпис) (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 надано