

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

м.Ківерці \_\_\_\_\_ № 30 від « 02 » 08 2024 року  
(місце складання)

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

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

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку(гуртожитку),с.Липляни,вул.Санаторна,3б  
За результатами обстеження: не виявлено/виявлено недоліки (потрібне підкреслити).

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

1) витіки газу виявлені :  
н/т кран д-р-25мм-2шт.  
н/т кран д-р-20мм- шт..  
н/т муфта д-р-20мм-шт.  
н/т контрогайка д-р-25мм-2шт.  
н/т контрогайка д-р-32мм-шт  
н/т контрогайка д-р-40мм-шт  
с/т кран д-р-25мм-4шт.  
с/т кран д-р-32мм-1шт  
с/т муфта д-р-25мм-3шт.

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:

Перепломбовано лічильник до \_\_\_\_\_,  
(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:

Для подальшої експлуатації ВБСГ підлягає.

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

Контактний робочий телефон представника виконавця 067 9415621

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

Працівник,  
який виконав обстеження

З актом ознайомлений:

Ковальський О.О. \_\_\_\_\_ 02.08.2024 \_\_\_\_\_ 02.08.2024  
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис) (дата) (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)