

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

м. Київ № \_\_\_\_\_ від «04» 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. Косовська 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), № В.М. Букатевича

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

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

- 1) Відсутність вентилів ДВК, відсутність інструкцій по експлуатації газопостачання
- 2) Відсутність інструкцій по експлуатації газопостачання
- 3) Часткове відсутність вентилів вентилів газопостачання

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 інформувати про всі необхідні заходи з безпеки. Приєднати всі необхідні інструкції по експлуатації. Надати всі необхідні інструкції по експлуатації газопостачання з 1-го ет. по 5-го ет. Надати всі необхідні інструкції по експлуатації газопостачання - 1-й ет.

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

З актом ознайомлений:

В.В. Косовська 04.08.14  
(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