

# АКТ технічного обслуговування внутрішньобудинкових систем газопостачання у багатоквартирному будинку

№ \_\_\_\_\_ від « 05 » 09 2014 року  
м. Рівне  
(місце складання)

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

м. м.р. Демидов 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), № 150А, вул. Лучько

За результатами обстеження: не виявлено/виявлено недоліки (потрібне підкреслити).  
За результатами обстеження виявлено наступні недоліки (у разі виявлення недоліків):

- 1) Відсутність вентилів ДВС
- 2) Відсутність газопроводу потрібного діаметру
- 3) \_\_\_\_\_

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 придатна до експлуатації. Встановити вентилі ДВС, перевірити діаметр газопроводу - тільки

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

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

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

Працівник,  
який виконав обстеження  
В. Демидов В.В. 05.09.14  
(прізвище, ім'я та по батькові) (дата)  
(за наявності), підпис)

З актом ознайомлений:  
\_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я та по батькові) (дата)  
(за наявності), підпис)