

**АКТ**  
**ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ**  
**У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ**

Кобель \_\_\_\_\_ № ВЛФ 300/1-07072025 від «07» 02 2025 року  
(місце складання)

Відповідно до договору від «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ року № \_\_\_\_\_ працівником(ами)  
виконавця робіт Виконавець фірма ТОВ "Горизонтальні мережі України"

Старший майстер Шортановський О.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), № 1.

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

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

- 1) Відсутність актів перевірок ТО приміщень для безпечності
- 2) Необхідно форсувати всі газові горювачі
- 3) На всіх газових горювачах змочуватися кожен підпорядкований
- 4) Витрати газу - 7л/г

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:

Немати акти перевірок ТО приміщень для безпечності - місяць  
По форсуванні всіх газових горювачів - 3 місяці.  
Продати кожен з всіх газових горювачів - 3 місяці.  
Виявлені недоліки газу усунути на виконаних ТО ВБСГ

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

Шортановський О.В. \_\_\_\_\_ 07.07.25  
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис) (дата)

З актом ознайомлений:

\_\_\_\_\_  
(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)