

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

м. Луцьк \_\_\_\_\_  
(місце складання)

№ \_\_\_\_\_

від « 20 » 12 20 24 року

Відповідно до договору від « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ року № \_\_\_\_\_, працівником(ами) виконавця робіт

Волинська філія ТОВ «ГРМУ», начальник відділу технічного обслуговування Шабала Р.Я.

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

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку),  
м. Луцьк, вул. Золотий Лев Жерарівський, 44

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

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

1) відсутність вільного доступу до газопроводів та запірних пристроїв \_\_\_\_\_

2) відсутність актів перевірок та прочищення димвентканалів \_\_\_\_\_

3) незадовільне фарбування \_\_\_\_\_

4) кабеля на газопроводі \_\_\_\_\_

5) захитий газопровід \_\_\_\_\_

6) виявлені витoki \_\_\_\_\_

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:

1. Усунути недоліки зазначені в даному акті
2. Витoki газу усунено в ході проведення ТО

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:

Начальник відділу технічного обслуговування 20.12.24  
(дата)

\_\_\_\_\_ (дата)

Шабала Р.Я. \_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис)

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис)

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис замовника)