

АКТ  
ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ  
У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

Луцьк, вул. пр-т Відродження № Внпр 200/4-19.02.2025 від « 19 » 02 2025 року  
(місце складання)

Відповідно до договору від « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ року № \_\_\_\_\_, працівником(ами)  
виконавця робіт Волинської філії ТОВ «ГРМУ», слюсарями: Мельником О.,  
Волкотрубом С., Марушаком Ю., Литвином Ю.

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

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 534

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

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

- 1) Не пофарбовані внутрішні карнизи
- 2) \_\_\_\_\_
- 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:

Пофарбувати внутрішні карнизи

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:

<u>Баранів</u>	<u>19.02.25</u>	_____	_____
(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)