

АКТ
ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ
У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

м. К. Каміньський
(місце складання)

№ ВЛФ 500/2-0403.2025 від « 04 » 03 2025 року

Відповідно до договору від « _____ » _____ 20__ року № _____, працівником(ами) виконавця робіт Волинська філія ТОВ "Газорозподільні мережі України"
майстер Ліма П. А.

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

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 4.

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

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

- 1) Відсутність актів ДБК
- 2) Відкритий газопровід гостро зашкідливий
- 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:

Надати акти ДБК - 1 місяць
Надати вільний доступ до відкритого газопроводу - 3 місяці

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>Ліма П. А.</u>	<u>04.03.2025р.</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)