

**АКТ**  
**технічного обслуговування внутрішньобудинкових**  
**систем газопостачання у багатоквартирному будинку**

м.Ківерці \_\_\_\_\_ № 1 від « 10 » 03 2025 року  
(місце складання)

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

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

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку(гуртожитку), с.Ківерці, вул.Відродження, 23

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

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

витоки газу виявлені :

н/т кран д-р-40мм-0шт.

н/т кран д-р-20мм-0шт.

н/т муфта д-р-20мм-0шт.

н/т муфта д-р-40мм-0шт.

н/т контрогайка д-р-20мм-0шт.

н/т контрогайка д-р-25мм-0шт.

н/т контрогайка д-р-40мм-0шт.

с/т кран д-р-20мм-0шт.

с/т муфта д-р-25мм-0шт.

.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: \_\_\_\_\_

Перепломбовано лічильник до \_\_\_\_\_  
(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:

Для подальшої експлуатації ВБСГ підлягає.

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

Контактний робочий телефон представника виконавця 067 9415621

Споживачі, яким припинено газопостачання, попереджені про заборону самовільного підключення газового обладнання: кв.№5 пл. R38596075

Працівник,  
який виконав обстеження

З актом ознайомлений:

Ковальський О.О.  
(прізвище, ім'я та по батькові  
(за наявності), підпис)

10.03.2025  
(дата)

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

10.03.2025  
(дата)

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано  
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис  
замовника)