

## АКТ ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

в. Гірки № ВН-500/4-12.03.2025 від « 12 » 03 2025 року  
(місце складання)

Відповідно до договору від « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ року № \_\_\_\_\_ працівником(ами)  
виконавця робіт Волинська філія ТОВ "Газсервіс України"  
Ратківське ЦЕТГ  
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності))

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

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

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

- 1) Відсутні акти перевірки ДБК
- 2) Виліт великого газу під час уведення ф25 - 4см
- 3) Відсутні великі дошки до газопроводу (газкова)
- 4) Необхідно оформити газопровід; Кабелі на газопровід;

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. Надати акти перевірки та оформлення ДБК-типово
2. Оформити газопровід відкритим - 3 місця
3. Збільшити дошки до газопроводу та прибрати кабелі
4. Виліт великого газу під час уведення ф25 - 4см

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:

Хоцько В.В.  
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності),  
підпис)

12.03.25р  
(дата)

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

(дата)

Коб М.М.  
підпис

12.03.25р  
підпис

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано

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