

АКТ
ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ
У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

Влф400/3- 10042025

д. Горох, І.В.
(місце складання)

№ _____

від «10» 04 2025 року

Відповідно до договору від «___» _____ 20__ року № _____, працівником(ами) виконавця робіт Волинська філія ТОВ «Газорозподільні мережі України»

Володимирське УЕГГ Горохівська дільниця д-р Каратай Н.І.
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності))

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 26
вм. Б. Івановича

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

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

- 1) Відсутні акти перевірки ДВК
- 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:

ВБСГ приймає додаткову експлуатацію.
Нарахувати акти перевірки ДВК - 1 квітень

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) 20.05.25р.

Контактний робочий телефон представника виконавця) 050-4301635

Споживачі, яким припинено газопостачання, попереджені про заборону самовільного підключення газового обладнання.

Працівник,
який виконав обстеження

З актом ознайомлений:

Каратай Н. І. 10.04.25
(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)