

# АКТ

## ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

м.Ківерці

№ВЛФ-200/2-17/22- 04-25

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

слюсар Ковальський О.О

(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності))  
виконано роботи з ТО ВБСТ багатоквартирного будинку(гуртожитку), с.Ківерці, вул.Ковельська, 1  
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-25мм-0шт.

н/т кран д-р-20мм-0шт..

н/т муфта д-р-20мм-0шт.

н/т муфта д-р-50мм-0шт

н/т контрогайка д-р-20мм-0шт.

н/т контрогайка д-р-50мм-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 ВБСТ 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.  
Працівник, який виконав обстеження \_\_\_\_\_ З актом ознайомлений:

Ковальський О.О. \_\_\_\_\_ 22.04.2025р. \_\_\_\_\_ 22.04.2025р.

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

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

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано

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