

АКТ
технічного обслуговування внутрішньобудинкових
систем газопостачання у багатоквартирному будинку

с.п. Благодатне
(місце складання)

ВлФ/400/2 № 120 від « 15 » 05 2025 року

Відповідно до (типового) договору (укладенням шляхом приєднання) від « ____ »
____ 20 ____ року № _____, працівником(ами)
виконавця робіт Волинська філія ТОВ «Газорозподільні мережі України»
старший майстер ВБГО Саблоташ В.В.

(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові)
виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку),

№ 18 вул. Мира 18 с.п. Благодатне

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

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

- 1) Відсутні акти на діагностичній копії
- 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 припинити для подальшої експлуатації.
Рекомендації: надати акти на діагностичні копії.

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) 16.06.2025

Контактний робочий телефон представника виконавця

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

Працівник,
який виконав обстеження

З актом ознайомлений:

Саблоташ В.В. 15.05.25
(прізвище, ім'я та по батькові) (дата)
(за наявності), підпис)

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

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано

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