

АКТ

ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ
У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУс. Богочиб, вул. Ікнарська № ВПР1011-06052015 від «06» 05 2025 року
(місце складання)Відповідно до договору від «___» _____ 20__ року №_____, працівником(ами)
виконавця робіт Волинської філії ТОВ «ГРМУ», слюсарями: Мельником О.,
Волкотрубом С., Марушаком Ю., Литвином Ю.(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) Відсутній акт ДВК
- 2) Неподарбований вхідний газопровід
- 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:

Додати акт ДВК

Подарбувати вхідний газопровід

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:

Барда Н.

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

06.05.25

(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)