

АКТ
ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ
У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

Влф400/З-18062025

м. Горіхів
(місце складання)

№ _____

від «18» 06 2025 рокуВідповідно до договору від «____» _____ 20__ року №_____, працівником(ами)
виконавця робіт Волинська філія ТОВ «Газорозподільні мережі України»Володимирське УЕІТ Горіхівська дільниця м-р Карпачук Н.І.
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові
(за наявності))виконано роботи з ТО ВБСТ багатоквартирного будинку (гуртожитку),
№ 37, вул. М.СкляраЗа результатами обстеження: не виявлено/виявлено недоліки (потрібне підкреслити).За результатами обстеження виявлено наступні недоліки (у разі виявлення недоліків):1) Відсутні акти перевірки ДВЖ

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:Нарадити акти перевірки ДВЖ - 1 жовтеньОрієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) 28.07.25Контактний робочий телефон представника виконавця) 050-4301635Споживачі, яким припинено газопостачання, попереджені про заборону самовільного
підключення газового обладнання.

Працівник,

який виконав обстеження

З актом ознайомлений:

Карпачук Н.І. 18.06.25.(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)