

АКТ
ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ
У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

Влф400/3- 19062025.

м. Тернопіль.
(місце складання)

№ _____

від «19» 06 2025 року

Відповідно до договору від «___» _____ 20__ року № _____, працівником(ами) виконавця робіт Волинська філія ТОВ «Газорозподільні мережі України»Володимирське УЕГГ Горохівська дільниця м.р. Нарітов Ю.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),
№ 39 вул. Ч.СкельськаЗа 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 (дається).

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:1. Нарітов акти перевірки ДВЖ - 1 місяцьОрієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) 28.07.25.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:

Нарітов Ю.І. (підпис) 19.06.25(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)