

АКТ ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

Влф400/3- 02.07.2025

м. Горіхів № _____ від « 08 » 07 2025 року
(місце складання)

Відповідно до договору від « _____ » _____ 20__ року № _____, працівником(ами) виконавця робіт Волинська філія ТОВ «Газорозподільні мережі України»
Володимирське УЕГГ Горіхівська дільниця А.С. Карпачук
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності))

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку),
№ 10, вул. Кудрява

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

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

- 1) Відсутність актів перед.рок ЗВН
- 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:

В.Б.С. / працівник до подальшої експлуатації
Нарахувати акти перед.рок ЗВН - 1 місяць

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) 25.08.25

Контактний робочий телефон представника виконавця) 050-430-1635

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

Працівник,
який виконав обстеження

З актом ознайомлений:

Карпачук А.С. 08.07.25
(прізвище, ім'я та по батькові) (дата) (прізвище, ім'я та по батькові) (дата)
(за наявності), підпис (за наявності), підпис)

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано

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