

АКТ *№23*ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ  
У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ*м. Раків*

(місце складання)

№ *ВНП-500/4-1807.2025* від « *18* » *07* 20*25* рокуВідповідно до договору від « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ року № \_\_\_\_\_ працівником(ами)  
виконавця робіт *Восенисова фірма ТОВ "Газоконсервізські роботи"**Раківське УКТГ, Служба експлуатації ВБСГ*  
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт; займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності))виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № *Центральна 168*

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

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

- 1) *Відсутність перевірки прожектора ДВК;*
- 2) *Горючість по фасаду будинку пофарбовані фарбою;*
- 3) *Виявлені витоки газу на різьблений ігудкакий фланець;*
- 4) \_\_\_\_\_

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:

1. *Надалі слід перевіряти прожектор ДВК та місця;*
2. *Пофарбувати горючість в зовнішній фасад будинку (т-к місця);*
3. *Виявлені витоки газу усунути при проведенні ТО ВБСГ;*

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) \_\_\_\_\_

Контактний робочий телефон представника виконавця \_\_\_\_\_

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

Працівник,

З актом ознайомлений:

який виконав обстеження

*Григорук О. А.*  
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності),  
підпис)*18.07.2025р*  
(дата)(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності),  
підпис)

(дата)

*Лукішук Ю. М.*  
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності),  
підпис замовника)

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано

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