

АКТ
технічного обслуговування внутрішньобудинкових
систем газопостачання у багатоквартирному будинку

м. Ново-Величків
(місце складання)

ВЛФ/400/2 № 207 від « 03 » 10 20 25 року

Відповідно до (типового) договору (укладенням шляхом присднання) від « ____ »
____ 20 ____ року № _____, працівником(ами)
виконавця робіт Волинська філія ТОВ «Газорозподільні мережі України»

старший майстер ВБГО Саблоташ В.В.

(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові)
виконано роботи з ТО ВБСТ багатоквартирного будинку (гуртожитку),

№ 14 А вул. Грушевської м. Ново-Величків

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

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

- 1) Виробні акти на римо.виробничий монтаж
- 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:

ВБСТ призначити для повільної експлуатації:

Рекомендується: монтаж акти на римо.виробничий монтаж

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) 03.11.25

Контактний робочий телефон представника виконавця

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

Працівник,

який виконав обстеження

З актом ознайомлений:

Саблоташ В.В.

(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)).