

## АКТ ТОВ ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

м. К. Каміньскі  
(місце складання)

№ ВЛФ 500/2 НО22026 від «11» 02 2026 року

Відповідно до договору від «    » 20 року №      працівником(ами)  
виконавця робіт Волинська філія ТОВ "Газорозподільні мережі України"  
майстер Лимз П.А.

(найменування суб'єкта господарювання - виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності))

виконано роботи з ТОВ ВБСТ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 10, вул. Волле

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

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

1) Відсутність актів ДБК

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

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:

Надати акти ДБК - 1 місяць

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

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

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

Працівник,  
який виконав обстеження

З актом ознайомлений:

Лимз П.А.  
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності),  
підпис)

11.02.2026р.  
(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)