

## АКТ ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

с.Верба  
(місце складання)

№ ВЛФ 3241-1002206 від «10» 02 2026 року

Відповідно до договору від «    » 20 року №      працівником(ами)  
виконавця робіт Величко фікс ТОВ "Торговельно-сервісна компанія"

Україна, см. м. Шостка, вул. Шосткавська 63  
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності))

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 24  
бул. Свободи, м. Шостка

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

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

- 1) Невідповідність фактичного стану до вимог нормативів
- 2) Відсутність вимірювальних пристроїв до вимірювальних засобів
- 3) Відсутність вимірювальних засобів
- 4) \_\_\_\_\_
- 5) \_\_\_\_\_
- 6) \_\_\_\_\_

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:

По факту виявлення вимірювальних засобів - Зник  
Невідповідність фактичного стану до вимог нормативів - Зник  
Висновок: виконати заходи по безпеці 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,  
який виконав обстеження

З актом ознайомлений:

Шосткавська О.В.  
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності),  
підпис)

10.02.2026  
(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)