

АКТ ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

М. Ковель _____ № ВЛФ 32/1-7747076 від «22» 04 2026 року
(місце складання)

Відповідно до договору від « _____ » _____ 20 _____ року № _____ працівником(ами)
виконавця робіт Величеське філія ТОВ «Будування» м. Львів

Грешик Ст. мр. Шостаківський О.В.
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності))

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 15
Буд. Олега Давидова

За результатами обстеження: не виявлено/виявлено недоліки (потрібне підкреслити).
За результатами обстеження виявлено наступні недоліки (у разі виявлення недоліків):

- 1) Відсутність актів перевірок ДБК
- 2) Необхідно фаховою бригадою розробити
- 3) Витрати на газ - 5 грн
- 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:

Надати акти перевірок ДБК - 1 міс
Підготувати фаховою бригадою розробку проекту - 3 міс
Розбити витрати газу у разі припинення ТОВ 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:

Шостаківський О.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),
підпис заочника)