

## АКТ ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

М. Ковель

(місце складання)

№ ВЛР 321-08052026 від « 08 » 05 2026 року

Відповідно до договору від «      » 20 року №      працівником(ами)  
виконавця робіт Важиско фірма ТОВ "Газсервіс" м. Черкаси

Україна Сп. з обмеженою відповідальністю

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

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), №     

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

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

- 1) Відсутність окну керує ДВК.
- 2) Немає фірми на ввізні газопроводи
- 3) На ввізних газопроводах не встановлено кабелів кріплення
- 4) Присутні тріщини біля ввізних кріплень на ввізних газопроводах
- 5) Відсутній ввізна фірми на ввізних газопроводах
- 6) Вивахи газу - 3 міс. Вивахи кріплення пошкоджено ввізних газопроводів.

За результатами обстеження здійснено несанкціонований доступ до: корпусу

(№ 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 окну керує ДВК - 1 міс.
- Пофарбувати ввізні газопроводи - 3 міс.
- Придбати кабелі кріплення газопроводів - 3 міс.
- Закріпити біля ввізних кріплень на ввізних газопроводах - 2 міс.
- Надати вивахи досвід робітників газопроводів

Вивахи вивахи черкаси м. Черкаси ТОВ ВБСГ  
Вивахи пошкодження кріплення біля ввізних газопроводів

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:

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

(дата)

08.05.2026р.  
(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)