

АКТ *№ 11*ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ
У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ*с. м. Рашків*
(місце складання)№ *ВМТ-500/4-1205.2026* від « *12* » *05* 20*26* рокуВідповідно до договору від « _____ » _____ 20 _____ року № _____ працівником(ами)
виконавця робіт *Вашинська філія ТОВ "Газоделова компанія "УкрГаз"*
Рашківська ЦЕГГ, Служба експлуатації ВБСГ.

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

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № *Спальня, правого, 76*

За результатами обстеження: не виявлено/виявлено недовіки (потрібно підкреслити).

За результатами обстеження виявлено наступні недовіки (у разі виявлення недовіків):

- 1) *Відсутні електричні перевірки та ізоляційні ДВК*
- 2) *Газопровід на фасаді житлового будинку когорта фардо*
- 3) *Кабелі на газопроводі*
- 4) *Виявлено 2-ва великі гайки на різьбових з'єднаннях*

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 (потрібно зазначити))

Висновки / Рекомендації щодо усунення виявлених недовіків та строки їх виконання:

1. *Кабелі електричних перевірок та ізоляційні ДВК (1-н сесія)*
2. *Покращення газопроводу в житлових приміщеннях (1-н сесія)*
3. *Забезпечення кабелів газопроводу (2-ва сесія)*
4. *Виявлені великі гайки усунути при проведенні 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:

Лукашук Ю.М. _____ *12.05.2026р* _____
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), (дата) (прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), (дата)
Могучий Н.М. _____ *12.05.2026р* _____
підпис) підпис)

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано

(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності),
підпис замовника)