

АКТ **ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ** **У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ**

м. К. Каміньський
(місце складання)

№ ВЛФ 500/2 15.06.2026 від « 15 » 06 2026 року

Відповідно до договору від « _____ » _____ 20____ року № _____ працівником(ами) виконавця робіт Волинська філія ТОВ "Газорозподільні мережі України"
ст. майстер Лилиг П.А.
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності))

виконано роботи з ТО ВБСТ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 25 буд. Миколаївської пров.

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

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

- 1) Відсутні акти ДВК
- 2) Не пофарбовані вхідні газопровід
- 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 ДВК - 1 місяць
пофарбувати вхідні газопровід

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:

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

15.06.2026р.
(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)