

АКТ
технічного обслуговування внутрішньобудинкових
систем газопостачання у багатоквартирному будинку

м. Нововолинськ
(місце складання)

ВлФ/400/2№ _____ від «29» 06 2026 року

Відповідно до (типового) договору (укладенням шляхом приєднання) від «____»
_____ 20____ року № _____, працівником(ами)
виконавця робіт Волинська філія ТОВ «Газорозподільні мережі України»
майстер ВБГО Войтюк М.Р.

(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові)
виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку),

№ 3А вул. Щорена, м. Нововолинськ

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

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

- 1) Відсутні акти на демонтажні роботи.
- 2) Відсутній газ-з потреби гуртожитку.
- 3) _____

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:

ВБСГ приєднати для подальшої експлуатації.
Рекомендації: надати акти на демонтажні роботи
м. Нововолинськ, погасити вогні газ-з

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) 29.07.26

Контактний робочий телефон представника виконавця

Споживачі, яким, припинено газопостачання, попереджені про заборону самовільного
підключення газового обладнання.

Працівник,

який виконав обстеження

Войтюк М.Р. 29.06.26
(прізвище, ім'я та по батькові) (дата)
(за наявності), підпис)

З актом ознайомлений:

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

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано

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