

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

№- Влф400/3-18062026/1

с. м. Мар'єкс'єво
(місце складання)

від «18» 06 2026 року

Відповідно до договору від «___» _____ 20__ року № _____, працівником(ами) виконавця робіт Волинська філія ТОВ «Газорозподільні мережі України»
Володимирське УБІТ Горохівська дільниця м. р. Карозной Н. І.
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності))

виконано роботи з ТО ВБСТ багатоквартирного будинку (гуртожитку),
№ 10, по вул. Соборна.

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

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

- 1) Відсутні Акти перевірки ДВН
- 2) Не всі газопроводи знаходяться в стані експлуатації
- 3) Газопроводи набувають фарбування, ...
- 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:

Нарадити Акт перевірки ДВН - 1-кварталу
Забезпечити розташування газопроводів в стані експлуатації
Здійснити фарбування газопроводів - 1-3-кварталу
ВБСТ прикрити до подальшої експлуатації

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) 24.07.26

Контактний робочий телефон представника виконавця) 050-4304635

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

Працівник,

який виконав обстеження

Карозной Н. І.

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

18.06.26

(дата)

З актом ознайомлений:

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

(дата)

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу падаю

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