

**АКТ**  
**технічного обслуговування внутрішньобудинкових**  
**систем газопостачання у багатоквартирному будинку**

м. Нововолинськ  
(місце складання)

ВлФ/400/2№ \_\_\_\_\_

від «21» 08 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),

№ 6 вул. Небесної Соти, 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 газовий/електричний канали
- 2) Відсутній газ-з потребує газифікації
- 3) Відсутній газ-з заслінкою підключення

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 призначена для подальшої експлуатації  
Рекомендації: надати акти на ДВК, звільнити  
відсутній газ-з від підключення (розширення), погоджувати  
Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) 20.08.2026

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

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

З актом ознайомлений:

21.08.26  
(дата)

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

\_\_\_\_\_  
(дата)

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано