АКТ
ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

Володимир (місце складання) № внутр/1-07/10/26/1 від «07» 10 2026 року

Відповідно до договору від «____» _____ 20____ року №_____ працівником(ами) виконавця робіт Волинська філія ТОВ «ТРІЯ Володимирський УЕГГ
осн. інж. Юшкевич В.В

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

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

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

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

1) Відсутні дані перевірки ДВС
2) Кабель комунікацій по осі е-ф
3) _____
4) _____
5) _____
6) _____

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 придатна до подальшої експлуатації
Недолік дані перевірки ДВС, прибрати кабель
комунікацій газопроводу - 1 міс

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
В. Юшкевич 07.10.26
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис) (дата)

З актом ознайомлений:
_____ _____
(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)