

АКТ
технічного обслуговування внутрішньобудинкових
систем газопостачання у багатоквартирному будинку

м. Новоблажичі
(місце складання)

ВлФ/400/2№ 196 від « 19 » 09 2026 року

Відповідно до (типового) договору (укладенням шляхом приєднання) від « ____ »
____ 20 ____ року № _____, працівником(ами)

виконавця робіт Волинська філія ТОВ «Газорозподільні мережі України»

старший майстер ВБГО Саблоташ В.В.

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

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку),

№ 12 пр-кт. Перемоги м. Новоблажичі

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

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

- 1) Відсутній газорозподільний пункт
- 2) _____
- 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 припинити для подальшої експлуатації.
Рекомендації: пофарбувати ввісний газорозподільний пункт

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) 14.10.2026.

Контактний робочий телефон представника виконавця _____

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

Працівник,
який виконав обстеження

З актом ознайомлений:

Саблоташ В.В. 14.09.26
(прізвище, ім'я та по батькові) (дата)
(за наявності), підпис

(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 замовника)