АКТ
ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

с. Хотимів (місце складання) № Влф 500/2 11102026 від «21» 10 2026 року

Відповідно до договору від «__» ____ 20__ року № ____ працівником(ами) виконавця робіт Волинська філія ТОВ „Газорозподільні мережі України" інженер 2 категорії Лесик В.В. слюсар Калінчука В.В. слюсар Шептур А.К.
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності))

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 4, Любомирка

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

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

1) Непофарбований вхідний газопровід (колектор)
2) ____
3) ____
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:
непофарбування вхідний газопровід

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		З актом ознайомлений:	
Лесик В.В.	21.10.2026		
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис)	(дата)	(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)