АКТ
ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

м. Лохвиця (місце складання) № Вн/ГО/0091026/1 від «10» 09 2026 року

Відповідно до договору від «____» _____ 20____ року № _____ працівником(ами) виконавця робіт Волинське філія ТОВ "Газмережі України" ЧЕГГ ел.мех Юшковець 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), № вул. Незалежності 5

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

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

1) Відсутні акти перевірки ДВГ
2) Відсутні п-ри посвідчень фарбування
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
Надати акти перевірки ДВГ - 1 міс
Посвідчення фарбування п-ри 8-1-3 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. Юшковець (прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис) 10.09.26 (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)