АКТ
ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

Сми. Лебединці (місце складання) №ВгФ 300/1.06102026 від «06» 10 2026 року

Відповідно до договору від «____» _____20____року №_____ працівником(ами) виконавця робіт Великоко філія ТОВ «Газорозподільні мережі України» Сми. м/у Шкотовим 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), № 3 вул. Лісі Українки

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

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

1) Відсутність акті перевірки ДВК
2) Необхідно провести обрізку газопроводів
3) Замінити відкидний пристрій на обрізці газопроводу
4) Відсутній вільний доступ до обрізки газопроводу.
5) На обрізці горизонтальні газопроводи погано
6) Вихлоп труби - 16мі

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:

Надати акти перевірки ДВК - 1мі.
Провести обрізку газопроводів - 3мі.
Замінити обрізний пристрій на обрізці газопроводу - 3мі.
Надати вільний доступ до обрізки газопроводу - 3мі.
Підняти обрізки газопроводів вихлопної труби - 3мі.
Вихлоп труби усунути при виконанні ТО ВБСГ

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

Шкотовий В.В. 06.10.2026

(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)