АКТ
ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

смт. Любимівка (місце складання) № ВЛФЗш/1-20102026 від «20» 10 2026 року

Відповідно до договору від «_____» _____20____ року №_____ працівником(ами) виконавця робіт Волинська філія ТОВ «Газорозподільні мережі України» смт. Шкотацький О.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), № 9 бул. Лісі Українки

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

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

1) Відсутність акта перевірки ДВК.
2) Необхідно провести роботи ввідних газопроводів.
3) Замінити відключаючий пристрій на ввідному газопроводі.
4) Пробити кабелем з ввідних газопроводів.
5) Надати вільний доступ до ввідних газопроводів.
6) Вимоги чинні - 27 міс.

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 акта перевірки ДВК - 1 міс
Провести ввідних газопроводів - 3 міс
Замінити відключаючий пристрій на ввідному газопроводі - 3 міс
Пробити кабелем з ввідних газопроводів - 3 міс
Надати вільний доступ до ввідних газопроводів - 3 міс
Вимоги чинні до виконання 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

Шкотацький О.В 20.10.2026р

(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)