АКТ
ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

Сми. Людмила (місце складання) № ВЛФЗш/1-0910706 від «09» 10 2026 року

Відповідно до договору від «____» _____ 20____ року №_____ працівником(ами) виконавця робіт Волинське філія ТОВ "Газорозподільні мережі України" Ст. м/у Шахненко 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), № 11 бул. Незалежності 11

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

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

1) Відсутність актів перевірки ВДК
2) Необхідно провести роботи відсіч газопроводів
3) Замінити вимикачі кулькові крани на вводі газопроводу
4) Відсутній вільний доступ до вводу газопроводу
5) На вводі газопроводу знаходиться кабель ПЧ напруги
6) Витяжка году - 9мі

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:

Нофорт акти перевірки ВДК - 1 міс.
Провести роботи відсіч газопроводів - 3 міс.
Замінити відкривачі кулькові на вводі газопроводі - 3 міс.
Нофорт вільний доступ до вводу газопроводу - 3 міс.
Винести кабель ПЧ напруги - 3 міс.
Виявлені висновки году усунути при плановому ТОВБСГ.

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:	
Шахненко О.В.	09.10.2026р	_____	_____
(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)