

**АКТ 10**  
**технічного обслуговування внутрішньобудинкових систем газопостачання у багатоквартирному будинку**

смт Солоницівка  
(місце складання)

№ \_\_\_\_\_

від «03» квітня 2024 року

Відповідно до договору від «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ року № \_\_\_\_\_, працівником(ами) виконавця робіт Дергачівського УЕГГ ХФ ТОВ «Газорозподільні мережі України», майстер Власова О.В., слюсарі Омельченко М.Г., Гаращук Р.О., Мелешко М.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), №4 вул. Сумський шлях.

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

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

1) оновити пофарбування газопроводу

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:

усунути недоліки в трьохмісячний термін

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:

Власова О.В.

03.04.2024р.

(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)