

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

Львівка  
(місце складання)

№ 20/074ка від « 05 » 06 2024 року

Відповідно до договору від « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ року № \_\_\_\_\_, працівником(ами) виконавця робіт: Чкаловська дільниця Чугуївського УЕГГ Харківська філія ТОВ «Газорозподільні мережі України»  
майстер Мікоць М.В.

(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності))

виконано роботи з ТО ВСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № \_\_\_\_\_.

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

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

- 1) Повинні спорудити ізоляцію
- 2) Замістити крок на ізоляції - (вводі) Ø50
- 3) \_\_\_\_\_

За результатами обстеження здійснено несанкціонований доступ до: \_\_\_\_\_

с. Львівка вул. Центральна 9  
(№ 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 3-х місяцях 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

Мікоць М.В.  
(прізвище, ім'я та по батькові  
(за наявності), підпис)

З актом ознайомлений:

05.06.2024р.  
(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)