

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

Зустріч № 70/05 Кв від « 13 » 09 2024 року  
(місце складання)

Відповідно до договору від « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ року № \_\_\_\_\_, працівником(ами)  
виконавця робіт Сарвас В.М. Філішко К.К.

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

виконано \_\_\_\_\_ роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку),  
№ м. Зустріч вул. Тригирівської 8.10

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

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

1) Потрібне дообладнання ввизних газопроводів

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

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 в д.к. місячної терміни

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:

Величко С.М. 13.09.2024р  
(прізвище, ім'я та по батькові) (дата) (прізвище, ім'я та по батькові) (дата)  
(за наявності), підпис) (за наявності), підпис)

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано  
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис замовника)