

АКТ
технічного обслуговування внутрішньобудинкових
систем газопостачання у багатоквартирному будинку

м. Львів
(місце складання)

№ 213 від «15» 05 2025 року

Відповідно до договору від «___» _____ 20__ року № _____, працівником(ами)
виконавця робіт Король І.М. Мельник С.І. Кибачко Р.С. Куличук Р.С.
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності))

виконано роботи з ТО ВБСТ багатоквартирного будинку (гуртожитку), м. Львів
мікрорайон 1 вул. 26

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

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

- 1) відсутність герметичності на ввізному в-д' - тис
- 2) обов'язок фактування перекладу
- 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:

1. уцільно 15.05.2025 ТО ВБСТ
2. уцільно недоліки в 3-х місцях примі.

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:

Король І.М. Мельник С.І. Кибачко Р.С. Куличук Р.С. 15.05.2025
(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)