

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

сел-ще Коломак

№ 1037/03-34-01311-2026 від « 09 » 09 2026 року

Відповідно до Типового договору, який викладений на сайті <https://kh.grmu.com.ua> працівниками Зміївського УЕГГ ХФ ТОВ «Газорозподільні мережі України» дільниці технічного розвитку Зміївської дільниці: майстер Сидоренко Олександр Васильович;

слосарі:

Авдєєнко Вадим Олексійович,

Заєць Олексій Миколайович,

Кравченко Вадим Степанович.

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

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку),

№ сел-ще Коломак, вул Кривотинова, 5.

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

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

- 1) Ізоляційне покриття (пофарбування) газопроводу не відно-вляв виконан н із члави 8 розділу 9 ПТБСТ затверд-женого НМРЧ №402 від 21.10.2024р
- 2) Відсутній акт перевірки димових та вентиль-ційних каналів н 1 та н 10 члави 6 розділу 9 ПТБСТ затверд-женого НМРЧ №402 від 21.10.2024р.
- 3) Виявлено негерметизацію газопроводу — 2 шт.

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) Провести пофарбування відного газопроводу в термін до 09.10.2026р
- 2) Спеціалізованою організацією провести перевірку та промічення димових та вентильційних кан-лів в термін до 09.10.2026р
- 3) Здійсно негерметизацію газопроводу — 2 шт

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

Сидоренко О.В.  
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис)

Авдєєнко В.О.  
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис)

Заєць О.М.  
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис)

Кравченко В.С.  
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис)

З актом ознайомлений:

(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)