

**АКТ № ВБСТ/ДА/01/1666-09/2024**  
**технічного обслуговування внутрішньобудинкових**  
**систем газопостачання у багатоквартирному будинку**

м. Кам'янське \_\_\_\_\_ № 338 від «17» 09 2024 року  
(місце складання)

Відповідно до договору від «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ року № \_\_\_\_\_, працівником(ами)  
виконавця робіт Дудка С.Ю. Шрашко С.А.

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

виконано роботи з ТО ВБСТ багатоквартирного будинку (гуртожитку),  
№ просп. Василя Стуса Б. 37/1Б

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

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

- 1) оновити фарбування газопровода
- 2) привести діти з газопровода.
- 3) розшити пінопласт.

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 3-х місячний 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:

Бойко А.В. 17-09-2024

(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)