

**АКТ № ВБСГ/Д/А/01/ 1793-10/2024**  
**технічного обслуговування внутрішньобудинкових**  
**систем газопостачання у багатоквартирному будинку**

м. Кам'янське \_\_\_\_\_ № 363 від « 07 » 10 2024 року  
(місце складання)

Відповідно до договору від « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ року № \_\_\_\_\_, працівником(ами)  
виконавця робіт Фудка С-Ю Дмитренко Є-М

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

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку),  
№ просьба відновлення Б.З

За результатами обстеження: не виявлено/виявлено недовіди (потрібно підкреслити).

За результатами обстеження виявлено наступні недовіди (у разі виявлення недовід):

- 1) оновити фарбування газопровода
- 2) прибрати дроти 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 (потрібно зазначити))

Висновки / Рекомендації щодо усунення виявлених недовідків та строки їх виконання:

усунути недовіди 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. 07.10.2024  
(прізвище, ім'я та по батькові) (дата)

(за наявності), підпис)

(прізвище, ім'я та по батькові)

(дата)

(за наявності), підпис)

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