

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

м.Апостолове  
(місце складання)

№248

«02» квітня 2024 року

Відповідно до договору від «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ року №\_\_\_\_\_, працівником(ами)  
виконавця робіт \_\_\_\_\_

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

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), .

**Дніпропетровська обл., Криворізький р-н., м.Апостолове, вул. Вокзальна буд.19**

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

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

1) **Виконати фарбування газопроводу**

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 (потрібно зазначити))

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

**Усунити недовіди в трьохмісячний 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:

Іващенко Л.С.

(прізвище, ім'я та по батькові  
(за наявності), підпис)

02.04.2024р.

(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)