

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

м.Кривий Ріг  
(місце складання)

№ 835

« 12 » червня 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., смт. Широке, вул.Квіткова (Карнаушенка) буд. 27**

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

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

- 1) **Встановити футляр в 1 під'їзді**
- 2) **Вмурований внутрішньобудинковий газопровід в 2 під'їзді**
- 3) **Відсутність доступу до обслуговування футлярів( вмуровані) в 3 під'їзді**

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:

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:

Шевченко С.М.

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

12.06.2024р.

(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)