

АКТ
ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ
У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

м.Апостолове
(місце складання)

№ 1071

від «24» червня 2025 року

Відповідно до договору від «___» _____ 20__ року №_____, працівником(ами)
виконавця робіт Старший майстер служби ТО Іващенко Л.С.
слюсар ЕРГУ 5р. Трусій А.В., слюсар ЕРГУ 5р. Фартушний В.В., слюсар ЕРГУ 4р. Круковець А.О.
(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. Зеленодольськ вул. Святкова, буд.15

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

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

1) **Оновити 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 (потрібне зазначити))

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

Усунити недоліки 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)

24.06.2025р.

(дата)

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

(дата)

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано. У вигляді пам'ятки отримав

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