

до Порядку технічного обслуговування  
внутрішньобудинкових систем газопостачання  
у багатоквартирному будинку  
(пункт 6 розділу III)

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

м. Львів  
(місце складання)

№ 497

від « 17 » 05 2024 року

Відповідно до договору від « 17 » 05 2024 року № \_\_\_\_\_, працівником(ами)  
виконавця робіт Львівська філія ТОВ «Газорозподільні мережі України»

Майстер служби технічного обслуговування Шуліга Володимир Ярославович  
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові  
(за наявності))

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № вул. Мараневська 5

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

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

- 1) Попередити фарбування ввігнути газопровід
- 2) Рухальні у переходах через зовнішні стіни захищені
- 3) Циментними розчинами

За результатами обстеження здійснено несанкціонований доступ до: \_\_\_\_\_

не здійснювалось

(№ квартири, № або опис розташування нежитлового приміщення багатоквартирного будинку)

про що складено акт про недопуск (додається).

За результатами обстеження припинено газопостачання: \_\_\_\_\_

не проводилось

(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:

Провести фарбування ввігнутого газопроводу у черешні  
до 01.09.24р. Рухальні у переходах через зовнішні стіни  
зробити до кінця ДСР.

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) \_\_\_\_\_

Контактний робочий телефон представника виконавця) 067-555-11-04

Споживачі, яким припинено газопостачання, попереджені про заборону самовільного  
підключення газового обладнання.

Працівник,  
який виконав обстеження

З актом ознайомлений:

Шуліга В.Я. ШВ  
(прізвище, ім'я та по батькові  
(за наявності), підпис)

17.05.24р.  
(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)