

Додаток 3  
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)

№ 1052 від « 28 » 06 2024 року

Відповідно до договору від « 28 » 06 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 Ю. Рудки 45А

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

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

- 1) Потребує встановлення ввігнутого газопроводу.
- 2) Рушники у переходах через зовнішні стіни зашпурова-
- 3) ні цементним розчином.

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

не здійснювалося

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

про що складено акт про недопуск (додається).

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

не проводилося

(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 встановлення ввігнутого газопроводу у меридіан  
до 01.09. Рушники у переходах через зовнішні стіни  
привести до норми ПБСГ

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,

З актом ознайомлений:

який виконав обстеження

М-р СТО Шуліга В. Я. ШВЯ  
(прізвище, ім'я та по батькові  
(за наявності), підпис)

28.06.24.

(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)