

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**

с.Ралівка вул.В.Стуса № 93 від «25» червня 2024 року  
(місце складання)

Відповідно до договору від «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ року № типовий, працівником(ами)  
виконавця робіт Львівська філія ТОВ «Газорозподільні мережі України»

Самбірське УЕГГ - старший майстер служби технічного обслуговування – Гринда О.С.  
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові  
(за наявності))

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 10.

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

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

- 1) Рівні газу не кроєні дулами - 2
- 2) Ввіконні газопроводи обстежує професіонал
- 3) Відсутній щит перевірки ДВН
- 4) \_\_\_\_\_

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 припинялось,  
(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:

Рівні газу кроє виконати робіт технічного обслуговування - усунено.  
Ввіконні газопроводи обстежує в термін одного місяця.  
Недоліки щит перевірки ДВН в термін одного місяця

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) не має

Контактний робочий телефон представника виконавця) \_\_\_\_\_

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

Працівник,  
який виконав обстеження

Гринда О.С. 25.06.24р.  
(прізвище, ім'я та по батькові (дата)  
(за наявності), підпис)

З актом ознайомлений:

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

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано

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