

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.Дружби № 98 від « 01 » липня 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), № 13.

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

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

- 1) Витік газу не потрібний. Додаток - 3; надтоб'єкту з'єднання
- 2) Додаток - 3
- 3) Відсутній газопровід потребує фербування
- 4) Відсутній об'єкт перевірки ДВН

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 припинено, \_\_\_\_\_

(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:

Витік газу при виконанні робіт технічного обслуговування - усунено  
Відсутній газопровід потребує фербувати в термін 1 місяць  
Немає об'єкт перевірки ДВН в термін 1 місяць

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. Гринда 01.07.24  
(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)