

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.Старий Самбір  
вул.Івана Франка

(місце складання)

№ 252 від «10» жовтня 2024 року

Відповідно до договору від «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ року № заповніть 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), № 2.

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

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

- 1) Витік газу на контролєр Ду 20мм. - 5
- 2) Ввідний газопровід потребує сервісу
- 3) Вводний шпінт перевірки ДВК
- 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 припинилось

(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 - усунути  
Ввідний газопровід потребує сервісу в термін 1 місяць  
Перевірити шпінт перевірки ДВК 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 10.10.24р  
(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)