

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. Камішня-Бурна № 381 від « 29 » 10 2024 року  
(місце складання)

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

старший майстер служби технічного обслуговування Дубина Мирослава Іванівна  
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові  
(за наявності))

виконано роботи з ТО ВБСТ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 15 вул. Д. Мудрого

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

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

- 1) Відкритий газаробід потребує фарбування
- 2) Відсутні інші перевірки ДВК
- 3) Кабель на газарободі
- 4) Замкнуто рідкий газарободу (10м.)

За результатами обстеження здійснено несанкціонований доступ до м. здійснювавсь

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

про що складено акт про недопуск (додається).

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

м. 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:

Покрасити фарбування відкритий газаробід - 3 місяць  
Провести перевірку та прогнати ДВК - 1 місяць  
Ремонтувати кабель - 1 місяць  
Розкрити рідкий газарободу - 1 місяць  
Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) м. потребує

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

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

Працівник,  
який виконав обстеження

З актом ознайомлений:

Швець А. П. 29.10.24р.

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

(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)