

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)

№ 1825 від «10» 09 2024 року

Відповідно до договору від «10» 09 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), № Лісова, 1.

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

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

- 1) Пошкодження фарбування ввігнаний газопровід
- 2) Вушмери у переходах через зовнішні стіни зовнішн.
- 3) Вані це меншіша розривом.
- 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 проводиться  
(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 фарбування ввігнаний газопроводу у перехід.  
до 01.12.24. р. Вушмери у переходах через зовнішні  
стіни провести до норми ПБСГ.

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) без 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. WSA  
(прізвище, ім'я та по батькові  
(за наявності), підпис)

10.09.2024  
(дата)

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

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано

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