

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. Мешинський № 44 від « 20 » 03 2025 року
(місце складання)

Відповідно до договору від « ____ » ____ 20 ____ року № Технік 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 ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 16 вул. Чорновола

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

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

- 1) Відсутній газопровід, потребує фарбування
- 2) Відсутній акти перевірки ДВК
- 3) Кабель на газопроводі, 4 фішери відсутні
- 4) Затягнутий газопровід до ДВК.

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 припинювалось

(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:

Покрафарбувати відсутній газопровід - 3 місяці
Провести перевірку та прочистити ДВК 1 місяць
Ремонтувати кабель - 1 місяць
Прокласти досі не до газопроводу - 1 місяць
Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) не потребує

Контактний робочий телефон представника виконавця) _____

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

Працівник,

З актом ознайомлений:

який виконав обстеження

Швець А.П. А

20.03.25

(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)