

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. Іллінцевський
(місце складання)

№ 364 від «10» 09 2025 року

Відповідно до договору від « » 20 року № ТШН/ВШ 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),
№ 12 Жерівська

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

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

- 1) Відсутній газокровід не потребує фарбування
- 2) Відсутні акції перевірки ДБК
- 3) Кабель на газокровіді
- 4) Замість газокровіду
- 5) Виявлено витік - 10 см.

За результатами обстеження здійснено несанкціонований доступ до: _____

не здійснювалося

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

про що складено акт про недопуск (додається).

За результатами обстеження припинено газопостачання: _____

не припинялося

(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:

Подарбувати відсутній газокровід - 1 місяць

Надати акції ДБК - 1 місяць

Демонтувати кабель, розшити газокровід - 2 тижні.

Витік селфідовано

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,
який виконав обстеження

Григорук В. М.
(прізвище, ім'я та по батькові
(за наявності), підпис)

З актом ознайомлений:

10.09.2025

(дата)

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

(дата)

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано