

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. Самбір площа Ринок  
(місце складання)

№ 20 від « 15 » квітня 2026 року

Відповідно до договору від « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ року № типовий, 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), № 33.

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

За результатами обстеження виявлено наступні недовліки (у разі виявлення недовліків):

- 1) Висуваний сміч перевірити ДВН
- 2) Ввідний газопровід потребує фарбування
- 3) Ввідний газу не вкриті Ду 20мм - 1; ввідний газу Ду 40мм - 1
- 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 припинялось,  
(багатоквартирного будинку в цілому або № квартири, № або опис розташування нежитлового приміщення  
багатоквартирного будинку (потрібне зазначити))

Висновки / Рекомендації щодо усунення виявлених недовліків та строки їх виконання:

Недовліки сміч перевірити ДВН в термін 2<sup>оу</sup> місяців  
Ввідний газопровід пофарбувати в термін 2<sup>оу</sup> місяців  
Ввідні газу не вкриті виконати роботу технічного обслуговування усунути

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) не потрібно

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

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

Працівник,  
який виконав обстеження

З актом ознайомлений:

Гринда О.С. [Підпис]  
(прізвище, ім'я та по батькові  
(за наявності), підпис)

15.04.2026р  
(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)