

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. Сокачів № 54 від « 28 » 04 2026 року  
(місце складання)

Відповідно до договору від « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ року № Технічний 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),  
№ 19 вул. Шешуків

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

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

- 1) Відсутній газопровід потребує закріплення
- 2) Відсутні акти перевірки ДБК
- 3) Кабель на газопроводі
- 4) Виявлено вентиль - 4 шт
- 5) \_\_\_\_\_

За результатами обстеження здійснено несанкціонований доступ до: \_\_\_\_\_

не здійснювався

(№ 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:

Закріплення відсутнього газопровід - 1 місяць  
Зробити акти ДБК - 1 місяць  
Ремонтувати кабель - 2 місяці  
Вентиль міквідомо

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

28.04.2026  
(дата)

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

\_\_\_\_\_  
(дата)

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано