

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. Соснівка

(місце складання)

№ 92

від « 19 » 05 2026 року

Відповідно до договору від «    » 20 року № Львівський 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),  
№ 6 вул. Тимотейківська

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

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

- 1) Відсутній газокровід пошкоджує фарбування
- 2) Відсутні акції перевірки ДВК
- 3) Забезпечено газокровід
- 4) Виявлено витоків - 23 см.
- 5) \_\_\_\_\_

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 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:

Тодаркуватиме відсутній газокровід - 1 місяць  
Надастиме акції ДВК - 1 місяць  
Розширить газокровід - 2 тижні  
Витоків сиквідрвано.

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

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

19.05.2026  
(дата)

З актом ознайомлений:

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

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано