

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**

Львівська  
(місце складання)

№ 44 від «12» 05 2026 року

Відповідно до договору від «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ року № 11111111 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),  
№ 19 вул. Бандери

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

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

- 1) Відсутній газокровід покриває драбинування
- 2) Відсутні акти перевірки ДВК
- 3) Замість газокровід
- 4) Кабель на газокровіді
- 5) Величезно велике - 64 мм.

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 недоліків та строки їх виконання:

Надрабувати відсутній газокровід - 1 місяць

Надати акти ДВК - 1 місяць

Розширення газокровід - 2 тижні, демонтаж кабелів - 2 тижні  
Витягти еквівалент.

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) не потрібне

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

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

Працівник,  
який виконав обстеження

З актом ознайомлений:

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

12.05.2026  
(дата)

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

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано