

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**

С. Стасків № 175 від « 16 » 06 2026 року  
(місце складання)

Відповідно до договору від « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ року № 11 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),  
№ 11 буд. В. Івасюка

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

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

- 1) Відсутній газопровід по території будівництва
- 2) Відсутні акти перевірки ДБК
- 3) Кабель на газопроводі
- 4) Замість газопровід
- 5) Виявлено вентиль - 1

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:

Надбудувати відсутній газопровід - 1 місяць  
Надати акти ДБК - 1 місяць  
Демонтувати кабель - 2 тижні, розбити газопровід - 2 тижні  
Вентиль перевіряти

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) не потрібна

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)

16.06.2026  
(дата)

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

\_\_\_\_\_  
(дата)

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано