

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. В. Мостки
(місце складання)

№ 337 від « 14 » 09 2026 року

Відповідно до договору від « ____ » _____ 20__ року № _____, 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),
№ 7 вер. Електричного

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

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

- 1) Відкриті газопровід пошкоджені дротування
- 2) Відсутні акти перевірки ДБК
- 3) Кабель на газопроводі
- 4) Захищено газопровід
- 5) Виявлено витоки - 9

За результатами обстеження здійснено несанкціонований доступ до: _____

не здійснювали

(№ 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:

Підприємство відкриті газопровід - 1 місяць
Підприємство акти ДБК - 1 місяць
Виконати кабель - 2 місяці, захистити газопровід - 2 місяці
Витоків не виявлено.

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)

14. 09. 2026

(дата)

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

(дата)

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано