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.Родатичі вул.Шевченка № 227 від «08» жовтня 2026 року
(місце складання)

Відповідно до договору від «____» _____ 20___ року № типовий, працівником(ами) виконавця робіт Львівська філія ТОВ «Газорозподільні мережі України»

Самбірське УЕГГ — старший майстер служби технічного обслуговування Гринда О.С.
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності))

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 56.

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

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

1) Відсутній акт перевірки ДВК
2) Вхідний газопровід потребує фарбування
3) Витік газу на кранi Ду 15 мм. - 1; контргайці Ду 20 мм. - 2;
4) Ду 15 мм. - 1, муфтовому з'єднанні Ду 15 мм. - 1

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:
Надати акт перевірки ДВК в термін 2ох місяців
Вхідний газопровід пофарбувати в термін 2ох місяців
Витік газу при виконанні робіт технічного обслуговування — усунено.

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

_Гринда О.С. [signature] 08.10.2026р.
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис) (дата)

З актом ознайомлений:

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

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано

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