

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. Новоівишине № 68 від « 19 » 03 20 25 року  
(місце складання)

Відповідно до договору від « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ року № \_\_\_\_\_, працівником(ами)  
виконавця робіт Андрій Шевченко-Григорук ТОВ "ГРМУ"  
Ніжинська філія ТОВ "ГРМУ" будинку \_\_\_\_\_  
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові  
(за наявності))

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку),  
№ 5

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

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

- 1) Виявлені витоки газу по краях та різьбовим з'єднанням
- 2) Газопроводи пошкоджені окисленням
- 3) \_\_\_\_\_

За результатами обстеження здійснено несанкціонований доступ до: \_\_\_\_\_  
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові)

(№ квартири, № або опис розташування нежитлового приміщення багатоквартирного будинку)  
про що складено акт про недопуск (додається).

За результатами обстеження припинено газопостачання: \_\_\_\_\_  
(потрібне підкреслити).

(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:

При виконанні ТО ВБСГ багатоквартирного будинку  
с. Новоівишине вул. Микола 5, виявлені та усунені  
витоки газу по різьбовим з'єднанням та краях

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) \_\_\_\_\_

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

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

Працівник,  
який виконав обстеження

Тимошенко О.А. 19.03.2025

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

3 актом ознайомлений:

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

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано

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