

АКТ
ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ
У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

м. Житомир № 1493 від « 09 » 08 2026 року
(місце складання)

Відповідно до договору від «___» _____ 20__ року №_____, працівником(ами)
виконавця робіт Житомирська філія ТОВ «Газорозподільчі мережі України»
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові
(за наявності))

виконано роботи з ТО ВБСТ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 4
за адресою: пр.в. ів. Бердигівський

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

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

- 1) Повищено напругу на електропроводі мережі газопроводів
- 2) Варіантно та усунуто 4 витони газу на чотирьох
- 3) 4 краях

За результатами обстеження здійснено несанкціонований доступ до: _____

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

За результатами обстеження припинено газопостачання: _____

(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:

Висновки напруги на електропроводі мережі газопроводів
Газопроводи захищено ц. захаровими бачками

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

З актом ознайомлений:

Забудовані І.В. 09.08.26
(прізвище, ім'я та по батькові) (дата) (прізвище, ім'я та по батькові) (дата)
(за наявності), підпис) (за наявності), підпис)

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано.
У вигляді пам'ятки отримав:

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