

АКТ ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

м. Житомир № 1500 від « 06 » 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), № 471
за адресою: вул. Київська

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

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

- 1) Приміщення мансардне покрите газопроводів
- 2) Виявлено та усунуто 4 великі газу
- 3) на візнях до квартир працює та згідно

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:

Відновити мансардне покрите газопроводів
Газопроводи знаходяться у технічному стані

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

Забродський А.В. Акт 06.08.26

(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.

У вигляді пам'ятки отримав:

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