

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**

Тбіле Черво № \_\_\_\_\_ від «07» 02 2024 року  
(місце складання)

Відповідно до Типового договору від «12» грудня 2023 року викладеного на сайті  
<https://kv.grmu.com.ua/>, працівником(ами) виконавця робіт ТОВ „Газорозподільні мережі  
України“ Тбіле Черво ЧЕТТ м.р.с. П.В.Р.Т. Кушнів В.М.  
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові  
(за наявності))

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку),  
№ 9, вул. Преображенська, місто/селище Тбіле Черво

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

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

- 1) Залізні пристрої на стояках потребують заміни на сталеві (чорнові)
- 2) Газопровід потребує фарбування
- 3) \_\_\_\_\_

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:

Система спільного сумісного газопостачання після проведення  
ТО готова до подальшої експлуатації, потребує заміни заліз-  
них пристроїв у термін 3 місяці та фарбування відкритого газопроводу

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) 28.02.2024р.

Контактний робочий телефон представника виконавця) 097 132 7287

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

Працівник,  
який виконав обстеження

З актом ознайомлений:

Кушнів В.М.  
(прізвище, ім'я та по батькові  
(за наявності), підпис)

07.02.24  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(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)