

**АКТ**  
**технічного обслуговування внутрішньобудинкових**  
**систем газопостачання у багатоквартирному будинку**

м. Обухів

(місце складання)

№ 1

від « 02 » 05 2024 року

Відповідно до Типового договору від «12» грудня 2023 року викладеного на сайті <https://kv.grmu.com.ua/>, працівником(ами) виконавця робіт Обухівської районної ТОВ „ГРМУ“  
м-р Зварич О.Р., с-р Мальчишенко Т.М., с-р Векля А.П., с-р Курлик М.І.  
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності))  
виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 156,  
вул. Хлібська, місто/селище м. Обухів

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

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

- 1) необхідно подзарядити газопровод
- 2) \_\_\_\_\_
- 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:

Для продовження терміну експлуатації газопроводу необхідно виконати ремонт газопроводу.

ВБСГ багатоквартирного будинку припинити для подальшої експлуатації.

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

Контактний робочий телефон представника виконавця) +38093-211-57-57

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

Працівник,

який виконав обстеження

м-р Зварич О.Р.

с-р Мальчишенко Т.М.

с-р Векля А.П.

с-р Курлик М.І.

(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)