

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**

М.Тіла Чернів  
(місце складання)

№ \_\_\_\_\_ від «25» 04 2025 року

Відповідно до Типового договору від «12» грудня 2023 року викладеного на сайті <https://kv.grmu.com.ua/>, працівником(ами) виконавця робіт ТОВ "Газрозподільні мережі України" Тілочернівське ЧЕТГ м.р.с. ТО Тіло М.С.  
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності))

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку),  
№ 30, вул. Хмельницького, місто/селище Тіла Чернів

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

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

- 1) Запірні пристрої на стояках потребують домішки на сідлені
- 2) Газовід потребу фарбування (краски)
- 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 суцільного газопостачання після проведення ТО готова до подальшої експлуатації; потребу домішки запірних пристроїв у термін 3 тижні по фарбування ввісного газопроводу 16.05.2025р.

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

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

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

Працівник,

З актом ознайомлений:

який виконав обстеження

Тіло М.С. 08

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

25.04.2025р.

(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)