

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. Біла Церква  
(місце складання)

№ \_\_\_\_\_ від «24» 12 2024 року

Відповідно до Типового договору від «12» грудня 2023 року викладеного на сайті <https://kv.grmu.com.ua/>, працівником(ами) виконавця робіт ТОВ „Термодіагностика Сервіс Україна“ Тімоцерівське ЦЕГГ м.р. сп. то Шевченко М.Д.  
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності))

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку),  
№ 211, вул. Чуков, місто/селище Біла Церква

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

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

- 1) Залізки пристроїв на стояках потребують заміни на сучасні (цифрові)
- 2) Газопровід потребує фарибування
- 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 залізних пристроїв  
у термін 3 тижні та фарибування вхідного газопроводу

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) 14.01.2025р.

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

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

Працівник,

З актом ознайомлений:

який виконав обстеження

Шевченко М.Д. 24.12.2024р.

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

(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)