

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. Узин № \_\_\_\_\_ від « 13 » 05 2025 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 "Термодіагностичні мережі  
"Уматки" Тілочорівське УЕТГ м.р. с.п.т. Шевченко П.Д.  
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові  
(за наявності))

виконано роботи з ТО ВБСТ багатоквартирного будинку (гуртожитку),  
№ 10, вул. У. Котляровського, місто/селище Узин

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

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

- 1) Запідкі пристрої на стояках потребують заміни на дужокі (шпильки)
- 2) Термодіагностичні мережі потребують заміни
- 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 опального опалювального газопостачання після проведення ТО  
готова до подальшої експлуатації, потребує заміни запідків  
і пристроїв у тересін 3 типів та заміни свідного газопроводу

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) 03.06.2025р.

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

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

Працівник,

З актом ознайомлений:

який виконав обстеження

Шевченко П.Д.

13.05.2025р.

(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)