

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 «22» 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 „Газорозподільні  
мережі України“ Білоцерківське ЧЕГГ мр. 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),  
№ 20, вул. В. Смирненського, місто/селище Узин

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

За результатами обстеження виявлено наступні недовіди (у разі виявлення недовід):

- 1) Запірні прилади на стояках потребують релізи на сучасні  
(модель)
- 2) Термоізол потребу 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 недовід та строки їх виконання:

Система спільного спільного газопостачання після перевірки  
ТО готова до подальшої експлуатації, потребують релізи на сучасні  
прилади у термін 3 тижні та фарбування кожного газового

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) 12.06.2025р

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

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

Працівник,

який виконав обстеження

Шевченко М.Д. 22.05.2025р

(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)