

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. Тоша Черкво  
(місце складання)

№ \_\_\_\_\_ від « 14 » 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 "Термодіагностика" Урацьки Вілоцерківське ЦЕГ м.р. с.п.т. 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),  
№ 21/147, вул. Василия Стуса, місто/селище Тоша Черкво

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 заміни на сучасні (шарові)
- 2) Газопровід потребує факсування
- 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:

Вистема стічного суцільного газопостачання після проведення ТО  
готова до подальшої експлуатації, потребує заміни запірних  
пристроїв у терміні 3 тижні та факсування відного газопроводу

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) 05.05.2025р.

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

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

Працівник,

який виконав обстеження

З актом ознайомлений:

Шевченко М.Д.

(підпис)

14.04.2025р.

(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)