

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

С. Шкарівка

(місце складання)

№ 57 об/у від «24» 08 2025 року

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 м.п. с.п. з о.д. 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),
№ 2, вул. Шевченко, місто/селище Шкарівка

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

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

- 1) Запірні пристрої не є готовими до подальшої експлуатації, потребують заміни не спрацювали
- 2) Газопровід потребує фарбування (пункт 6)
- 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 сукупного газопостачання після
проведення ТО готова до подальшої експлуатації, потребують
заміни запірних пристроїв у термін 3 тижні та фарбування відповідного
газопроводу

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) 17.09.2025р.

Контактний робочий телефон представника виконавця) _____

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

Працівник,
який виконав обстеження

Шевченко М.Д.

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

24.08.2025р.

(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)