

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-ин. Баранівка
(місце складання)

№ _____ від «14» 06. 2025 року

Відповідно до Типового договору від «12» грудня 2023 року викладеного на сайті
<https://kv.grmu.com.ua/>, працівником(ами) виконавця робіт Київська група
ТОВ "ГРМУ" м.р. Часів А.С.

(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові
(за наявності))

виконано роботи з ТОВ ВБСТ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 45,
вул. Київський шлях, місто/селище Баранівка

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

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

- 1) частково захищений газопровід. Недокладна перевірка вентильної
- 2) капачки. Нездавлені шланги на об'єктах П-4. Недокладна
- 3) незакладна перевірка газопроводу. Недокладна перевірка на об'єктах П-4.

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: с-ин. Баранівка

вул. Київський шлях 8.45

(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:

Надати вивішений доступ до газопроводу. Рекомендації виконати до
наш час. Не виконано. Замовити шланги на об'єктах П-4.
Зняти електродроти з газопроводу, не перевірити електродроти від
газопроводу на об'єктах. Підписати акти над П-4 з некоректним

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби)

Контактний робочий телефон представника виконавця 045.86.53454

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

Працівник,

З актом ознайомлений:

який виконав обстеження

м.р. Часів А.С. 14.06.2025р.

(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)