

АКТ

ТЕХНІЧНОГО ОБСЛУГОВУВАННЯ ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ  
ГАЗОПОСТАЧАННЯ У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

м. Бориспіль

584-07 Бор

від «17» липня 2025 року

(місце складання)

Згідно до Типового договору від «12» грудня 2023 року, працівником(ами) виконавця робіт

Бориспільська дільниця, Броварське УЕГГ КФ ТОВ ГРМУ **слюсар Горовий А.О.,**

**слюсар Гунько А.М.**

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

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку),

**№ 4, вул. Нова місто/селище Бориспіль**

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

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

1) Газопровід потребує фарбування \_\_\_\_\_

2) Заміна Ø50 крана (стояк), контрагайки Ø50 - 2 шт, згон Ø50 - 1 шт \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

За результатами обстеження здійснено несанкціонований доступ до: \_\_\_\_\_

**НЕ ЗДІЙСНЮВАВСЯ**

(№ квартири, № або опис розташування нежитлового приміщення багатоквартирного будинку)

про що складено акт про недопуск (додається).

За результатами обстеження припинено газопостачання: \_\_\_\_\_

**ВЕСЬ БУДИНОК**

(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:

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) \_\_\_\_\_

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

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

Працівник,

З актом

який виконав обстеження

Гунько А.М.

17.07.2025

ВІДСУТНІЙ

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

(прізвище, ім'я та по батькові

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано.

У вигляді пам'ятки отримав: \_\_\_\_\_

**ВІДСУТНІЙ**

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