

АКТ

ТЕХНІЧНОГО ОБСЛУГОВУВАННЯ ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ  
ГАЗОПОСТАЧАННЯ У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

м. Бровари

683-09 Бр

від «16» вересня 2025 року

(місце складання)

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

Броварське УЕГГ КФ ТОВ ГРМУ слюсар Хавруй В.О., слюсар Кононенко В.М

йменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявнос  
виконано роботи з ТО ВБСТ багатоквартирного будинку (гуртожитку),

№ 3, вул. Грушевського місто/селище Бровари

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

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

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 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,  
який виконав обстеження

З актом

Хавруй В.О.

16.09.2025

ВІДСУТНІЙ

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