

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. Тьма Черкаве № \_\_\_\_\_ від « 18 » 02 2025 року  
(місце складання)

Відповідно до Типового договору від «12» грудня 2023 року викладеного на сайті  
<https://kv.grmu.com.ua/>, працівником(ами) виконавця робіт ТОВ "Термодіагностика м. Черкаве"  
України" Тілочеркаве УБГГ м. с. п.о. 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),  
№ 9А, вул. Водопійна, місто/селище Тьма Черкаве

За результатами обстеження: не виявлено/виявлено недовіди (потрібно підкреслити).

За результатами обстеження виявлено наступні недовіди (у разі виявлення недовідів):

- 1) Залісні пристрої на стояках потребують заміни на сталеві (чисті)
- 2) Газопровід потребує фарбування
- 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 (потрібно зазначити))

Висновки / Рекомендації щодо усунення виявлених недовідів та строки їх виконання:

Система опального суцільного газопостачання після перевірки ТО  
готова до подальшої експлуатації, потребує заміни залісних пристроїв  
у термін 3 тижні по фарбування ввісного газопроводу

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) 11.03.2025р.

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. 18.02.2025р.  
(прізвище, ім'я та по батькові) (дата) (прізвище, ім'я та по батькові) (дата)  
(за наявності), підпис (за наявності), підпис)

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано

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