

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. Узич № _____ від « 05 » 05 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 "Таромовісний Сервіс
України" Білоцерківське ЧЕПГ м.р.с.т.о Шевченко М.Д.
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові
(за наявності))

виконано роботи з ТО ВБСТ багатоквартирного будинку (гуртожитку).
№ 59, вул. Авіаторів, місто/селище Узин

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

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

- 1) Запірні пристрої на стояках потребують заміни на електричні
- 2) Таромовіс потребує фарбування (кермова)
- 3) Демонтаж електрокабелю з газопроводу

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 сумісного газопостачання після проведення ТО
готова до подальшої експлуатації, потребує заміни запірних пристроїв
у термін 3 тижні, фарбування вхідного газопроводу та демонтаж
електрокабелю

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) 26.05.2025р.

Контактний робочий телефон представника виконавця _____

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

Працівник,

З актом ознайомлений:

який виконав обстеження

Шевченко М.Д.

05.05.2025р.

(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)