

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. Київ Черкаве
(місце складання)

№ 46 706 04 від «20» 06 2025 року

Відповідно до Типового договору від «12» грудня 2023 року викладеного на сайті <https://kv.grmu.com.ua/>, працівником(ами) виконавця робіт ТОВ "Газорозподільні мережі України" Тримачівська УБСТ м.р.с. по 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),
№ 15, вул. Васильківська, місто/селище Київ Черкаве

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

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

- 1) Зелітні пристрої на стояках потребують заміни на сучасні (цифрові)
- 2) Газорозподільні мережі потребують 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 (потрібне зазначити))

Висновки / Рекомендації щодо усунення виявлених недоліків та строки їх виконання:
Система спільного суцільного газопостачання після проведення ТО готова до подальшої експлуатації; потребують заміни застарілих пристроїв у терестин 3 тижні та фарбування вв'язного газорозподілу

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) 11.07.2025 р.

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.

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

20.06.2025р.

(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)