

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. Біла Черво  
(місце складання)

№ 51-06 БУ від «23» 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" Білоцерківське УЕТ м.п. с.п.с. 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),  
№ 3, вул. Героїв Небесної Сотні, місто/селище Біла Черво

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

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

- 1) Запірний пристрій на стояку потребує заміни на сучасний (кращий)
- 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 (потрібне зазначити))

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

Система спільного двісного газопостачання після проведення ТО  
готова до подальшої експлуатації, потребує заміни запірного  
пристрою у термін 3 тижні та фарбування ввідного газопроводу

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) 14.07.2025р.

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

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

Працівник,

який виконав обстеження

Шевченко М.Д. 23.06.2025р.

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

(дата)

З актом ознайомлений:

(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)