

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 Церква
(місце складання)

№ 06 БЧ від «15» 04 2026 року

Відповідно до Типового договору від «12» грудня 2023 року викладеного на сайті
<https://kv.grmu.com.ua/>, працівником(ами) виконавця робіт ТОВ "Газорегулювальне підприємство
"УкрГаз" Білоцерківське УЕТГ м.р.с. по Шевченка 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),
№ 44, буд. М. Грушевського, місто/селище Біла Церква

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

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

- 1) Запідприємств на етапах потребують ремонту на суцільні/цукрові,
- 2) Газопровід потребує фарбування і заміцнення
- 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 сільного суцільного газопостачання після проведення
ТО вимагає доповнення експлуатації потребує ремонту запірних
пристроїв у термін 3 тижні та фарбування і заміцнення ввізного
газопроводу

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) 06.05.2026р.

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)

15.04.2026р.

(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)