

## АКТ

ТЕХНІЧНОГО ОБСЛУГОВУВАННЯ ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ  
ГАЗОПОСТАЧАННЯ У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

|                                                                                                                                                                                                                  |                   |                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------------------------------|
| м. Бориспіль                                                                                                                                                                                                     | 1057-08 Бор       | від 04.08.2026                                         |
| (місце складання)                                                                                                                                                                                                |                   |                                                        |
| Відповідно до Типового договору від «12» грудня 2023 року, працівником(ами) виконавця робіт:<br>Бориспільська дільниця, Броварське УЕГГ КФ ТОВ ГРМУ слюсар Горовий А.О., слюсар Гунько А.М., слюсар Семеляк М.С. |                   |                                                        |
| (найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності))                                                                                           |                   |                                                        |
| виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), за адресою:                                                                                                                                    |                   |                                                        |
| <b>с.Глибоке вул.Героїв 10</b>                                                                                                                                                                                   |                   |                                                        |
| За результатами обстеження: <b>не виявлено / виявлено недоліки</b> (потрібне підкреслити).                                                                                                                       |                   |                                                        |
| За результатами обстеження виявлено наступні недоліки (у разі виявлення недоліків):                                                                                                                              |                   |                                                        |
| 1)                                                                                                                                                                                                               |                   |                                                        |
| 2)                                                                                                                                                                                                               |                   |                                                        |
| 3)                                                                                                                                                                                                               |                   |                                                        |
| За результатами обстеження здійснено несанкціонований доступ до:                                                                                                                                                 |                   |                                                        |
| <b>НЕ ЗДІЙСНЮВАВСЯ</b>                                                                                                                                                                                           |                   |                                                        |
| (№ квартири, № або опис розташування нежитлового приміщення багатоквартирного будинку)                                                                                                                           |                   |                                                        |
| про що складено акт про недопуск (додається).                                                                                                                                                                    |                   |                                                        |
| За результатами обстеження припинено газопостачання:                                                                                                                                                             |                   |                                                        |
| <b>ВЕСЬ БУДИНОК</b>                                                                                                                                                                                              |                   |                                                        |
| (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:                                                                                                                                |                   |                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                  |                   |                                                        |
| Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби)                                                                                                                                                 |                   |                                                        |
| Контактний робочий телефон представника виконавця                                                                                                                                                                |                   |                                                        |
| Споживачі, яким припинено газопостачання, попереджені про заборону самовільного підключення газового обладнання.                                                                                                 |                   |                                                        |
| Працівник, який виконав обстеження:                                                                                                                                                                              |                   | З актом ознайомлений:                                  |
| <b>Гунько А.М.</b>                                                                                                                                                                                               | <b>04.08.2026</b> | <b>ВІДСУТНІЙ</b>                                       |
| (прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис)                                                                                                                                                           | (дата)            | (прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис) |
| Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано.                                                                                                                              |                   |                                                        |
| У вигляді пам'ятки отримав:                                                                                                                                                                                      | <b>04.08.2026</b> | <b>ВІДСУТНІЙ</b>                                       |
| (прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис)                                                                                                                                                           | (дата)            |                                                        |