Додаток 5 до Положення ТО ВБСГ

# АКТ
# ТЕХНІЧНОГО ОБСЛУГОВУВАННЯ ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

м. Бровари **1149-09 Бр** **від 08.09.2026**
(місце складання)

Відповідно до Типового договору від «12» грудня 2023 року, працівником(ами) виконавця робіт:

Броварське УЕГГ КФ ТОВ ГРМУ слюсар Кононенко В.М., слюсар Хавруй В.О.

(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:

**м. Бровари , вул. Київська, 262**

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

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

1)

2)

3)

За результатами обстеження здійснено несанкціонований доступ до: _____

НЕ ЗДІЙСНЮВАВСЯ

(№ квартири, № або опис розташування нежитлового приміщення багатоквартирного будинку)

про що складено акт про недопуск (додається).

За результатами обстеження припинено газопостачання: _____

ВЕСЬ БУДИНОК

(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:

| | | |
|---|---|---|
| **Хавруй В.О.** | **08.09.2026** | ВІДСУТНІЙ |
| (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: | **08.09.2026** | ВІДСУТНІЙ |
| (прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис) | (дата) | |