

**АКТ**  
**технічного обслуговування внутрішньобудинкових**  
**систем газопостачання у багатоквартирному будинку**

Дніпро, вул. Банківська, 2  
(місце складання)

№ 1

від «02» 09 2024 року

Відповідно до договору від 19.07.2024 року № 56Т00724-1633, працівником(ами)  
виконавця робіт Дніпровська філія ТОВ "Газорозподільні Мережі України"

Служба технічного обслуговування; майстер Ягільник В.О.; слюсар Поляков Г.О.  
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності)  
виконано роботи з ТО ВБСТ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_

(№ 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:

3 місяці

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

Поляков Г.О. 2.09.24  
(прізвище, ім'я та по батькові) (дата)  
(за наявності), підпис

З актом ознайомлений:

  
Г.О.О.О.  
(прізвище, ім'я та по батькові) (дата)  
(за наявності), підпис

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано  
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис замовника)