

**АКТ**

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

м. Ільківка  
(місце складання)

№ 402 від « 19 » 11 2024 року

Відповідно до договору від «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ року, працівником(ами) виконавця робіт Таблашко ВВ Борисов СФ

(найменування суб'єкта господарювання----виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності))

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку),

№ пр. Центральний 158

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

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

- 1) Необхідно оновити фарбування газопроводу
- 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: \_\_\_\_\_

Не припинялось  
(багатоквартирного будинку в цілому або № квартири, № або опис розташування нежитлового приміщення багатоквартирного будинку (потрібне зазначити))

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

усунути зауваження у Змістовній терміні

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) \_\_\_\_\_

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

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

Працівник, Для \_\_\_\_\_ З актом ознайомлений:

який виконав обстеження

Таблашко ВВ Борисов СФ

19.11.24

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

(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)