# АКТ
# ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

*м. Ічня.* **№ І-ВБСГ-47** Від *3 липня 2025 року*
(місце складання)

Відповідно до договору від «____» _____ 2025 року
№_____

працівником(ами) виконавця робіт *Чернігівської філії ТОВ «ГРМУ»*
*майстер Кокоша А. М., слюсар Тимченко О. В., слюсар Корецький М. 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),
***м. Ічня, вул. Європейська № 10.***

За результатами обстеження: не виявлено/виявлено недоліки (потрібне підкреслити).
За результатами обстеження виявлено наступні недоліки (у разі виявлення недоліків):
1) *Ввідний газопровід по фасаду, та індивідуальні вводи до квартир потребують відновлення фарбування.*

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:** ***квартири № 3, (порушення Правил безпеки систем газопостачання п. 5.7, глави 5, розділу V.)***
(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:
*1). Зачистити, та пофарбувати газопровід*

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) *4 серпня 2025 р.*
Контактний робочий телефон представника виконавця) *067-244-96-05*
Споживачі, яким припинено газопостачання, попереджені про заборону самовільного підключення газового обладнання.

| Працівник, який виконав обстеження | | З актом ознайомлений: | |
|---|---|---|---|
| *Кокоша А. М.* | 03.07.2025 р. | | |
| (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)