

AKT

Від « 17 » червня 2025 року

№ _____ працівником(ами)

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

с. Тростянець, вул. Міневського № 13

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

За результатами обстеження здійснено несанкціонований доступ до:

про що складено акт про недопуск (додається).

За результатами обстеження припинено газопостачання:

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

Контактний робочий телефон представника виконавця) 067-244-96-05

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

3 актом ознакомлений:

(дата)

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано

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