

# АКТ ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

с.п.б. Лисовице № 33 від « 15 » 07 2025 року  
(місце складання)

Відповідно до договору від «      » 20 року №     , працівником(ами)  
виконавця робіт мр Колошко Т.В. Орі Мішинець Т.І.  
Курчак А.М. Турчишин О.В. Дудук В.І.  
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові  
(за наявності))

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку),  
№ 4а по вулиці Лисова 9

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:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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:

мр Колошко Т.В.  
(прізвище, ім'я та по батькові  
(за наявності), підпис)

15.07.2025  
(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)