

АКТ
ТО ВІНУТРІШНЬОБУДІВНИКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ
У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

м. Тернопіль
(місце складання)

№ *082*

від « *13* » *05* 20 *25* року

Відповідно до договору від « *13* » *05* 20 *25* року № *К-ВБСТ-082* працівником(ами)
виконавця робіт *м. Тернопіль, вул. Річка, 15*

м. Тернопіль, вул. Річка, 15
(найменування суб'єкта господарювання) виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові
(за наявності)

виконано роботи ТО ВБСТ багатоквартирного будинку (гуртожитку),
№ *буди. Тернопіль, 40*

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

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

- 1) *виявлені виходи газу на вуличну сітку (2 міс.)*
- 2) *необхідно подорожувати вулицями мікрорайону*
- 3) _____

За результатами обстеження здійснено несанкціонований доступ до:

(№ квартири, № або опис розташування нежитлового приміщення багатоквартирного будинку)

про що складено акт про недопуск (дається).

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:

виявлені виходи газу на вулицю

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби)

Контактний робочий телефон представника виконавця

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

Працівник.

З актом ознайомлений:

який виконав обстеження

Лашинюк Г. Р.

13.05.25

(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)