

АКТ

ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ
У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУс-ще Ревон № 516 від «25» 08 2025 року
(місце складання)Відповідно до договору від «___» _____ 20__ року №_____, працівником(ами)
виконавця робіт сплосор Шацара Ю.В., сплосор Хомсенко С.І.
с-ще Ревон вул. Нова 7
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові
(за наявності))виконано роботи з ТО ВБСТ багатоквартирного будинку (гуртожитку).
№ 7

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: с-ще Ревон
вул. Нова 7(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:

<u>Хомсенко С.І.</u>	<u>25.08.25</u>	<u>Слодар М.М.</u>	<u>25.08.25</u>
(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

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