

АКТ
ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ
У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

м. Чернівецька
(місце складання)

№ 545

від «10» вересня 2025 року

Відповідно до договору від «10» вересня 2025 року № _____, працівником(ами) виконавця робіт Чернівецька філія ТОВ Газознобудівні мережі України
служба експлуатації ВБСТ майстер Яценко Ю.В. спекар Гандрашова Н.А.
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності)) м. Чернівецька вул. Енергетична, 11
виконано роботи з ТО ВБСТ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № _____.

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

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

- 1) Виявлено витік газу на різьблених з'єднаннях - 1 витік
- 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:

Витік газу ліквідовано.

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

Гандрашова Н.А. в.п.

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

10.09.2025р.

(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)