Додаток 3  
до Порядку технічного обслуговування   
внутрішньо будинкових систем газопостачання   
у багатоквартирному будинку  
(пункт 6 розділу III)

АКТ   
технічного обслуговування внутрішньобудинкових   
систем газопостачання у багатоквартирному будинку

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| м. Новгород-Сіверський  (місце складання) |  | № | від «21» травня 2025 року |

Відповідно до договору від «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ року №\_\_\_\_\_\_\_\_, працівником(ами)

виконавця робіт слюсар Бучковец Є.М., слюсар Дуплик І.С.

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

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), за адресою:

м. Новгород-Сіверський 2 пр. Успенський 12

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

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

1) Витоки газу на ввідних кранах ( 2 шт.)

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: квартир №

(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 витоки газу – ліквідовані.

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: |  |  |
| Майстер служби експлуатації Зима Т.О.  (ПІБ, підпис) |  | 21.05.2025р.  (дата) |  | (ПІБ, підпис) |  | 21.05.2025р.  (дата) |

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (прізвище, ім’я та по батькові (за наявності),  підпис замовника) |