

**АКТ**  
**ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ**  
**СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ**

м. Київ № 27 від «  »    20   року  
(місце складання)

Відповідно до договору від «  »    20   року №   , працівником(ами) виконавця робіт Ніжинського УБСТ Чернігівської філії ТОВ «Газорозподільні мережі України» мр Зубенко С.М. ер Колесник В.М.

ер Іванко В.В. ер Матко О.С. ер Чумбакмис В.А.  
(найменування суб'єкта господарювання виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності))

виконано роботи з ТО ВБСТ багатоквартирного будинку (гуртожитку),

ву Сєхяківська 68

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

За результатами обстеження виявлено наступні недовліки (у разі виявлення недовліків):

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_

За результатами обстеження здійснено несанкціонований доступ до: \_\_\_\_\_

(№ квартири, № або опис розташування нежитлового приміщення багатоквартирного будинку) про що складено акт про недонуск (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 недовліків та строки їх виконання:  
ВБСТ повинна ввиродуватки на швидко на придатка до подальшої експлуатації

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби)

Контактний робочий телефон представника виконавця) 0675364627

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

Працівник,

який виконав обстеження

Зубенко С.М. 1.04.25  
(прізвище, ім'я та по батькові) (дата)

(за наявності), підпис)

З актом ознайомлений:

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

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано

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