

с. Мирне біля Сарооба +
(місце складання)

Від « 06 » 08 2025 року

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

1) _____

2) _____

3) _____

За результатами обстеження припинено газопостачання: _____

Висновки / Рекомендації щодо усунення виявлених недоліків та строки їх виконання:

Контактний робочий телефон представника виконавця) 067 164 36 90

Працівник,

який виконав обстеження

3 актом ознакомлений:

Грибач Я. Я. [підпис] 06.08.2025
(прізвище, ім'я та по батькові) (дата)
(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)