

АКТ ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

м. Київ

№ 386

від « 28 » 07 2026 року

Відповідно до договору від « ____ » ____ 20 ____ року № ____, працівником(ами) виконавця робіт Територіальна філія ТОВ «Горнодобувальна компанія «УкрІн» майстер Зима Т.О.
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності)) виконано роботи з ТО ВБСТ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № вул. Свободи 16

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

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

- 1) Виявлено витоки газу на виході з-д (2 см)
- 2) Пошкоджено пофарбувані з-д
- 3) _____

За результатами обстеження здійснено несанкціонований доступ до: _____

№ квартири, № або опис розташування нежитлового приміщення багатоквартирного будинку) ро 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:

БСТ даного будинку пройшла випробування на щільність та придатна до подальшої експлуатації

Виявлено витоки газу місцевими.
Попри цьому з-д

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) _____

Контактний робочий телефон представника виконавця) _____

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

рацівник,

З актом ознайомлений:

ий виконав обстеження

Зима Т.О. 28.07.26

(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

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