

ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

Від « 9 » червня 2026 року

№ _____ працівником(ами)

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

м. Ічня, вул. Сергія Петраускаса № 41

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

2) _____

(№ квартири, № або опис розташування нежитлового приміщення багатоквартирного будинку)

За результатами обстеження припинено газопостачання: _____

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

Контактний робочий телефон представника виконавця) 067-244-96-05

Працівник,
який виконав обстеження

Кокоша А.М.
(прізвище, ім'я та по батькові
(за наявності), підпис)

09.06.2026 р.
(дата)

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

(дата)

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