

АКТ  
ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ  
У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

м. Черкаси  
(місце складання)

№ 49

від «27» 06 2025 року

Відповідно до договору від «    » 20 року №     , працівником(ами)  
виконавця робіт Мазарини майстерні Вакуленко ОВ  
слюсар Мазарини ОМ слюсар Неміш СО  
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові  
(за наявності))

виконано роботи з ТО ВБСТ багатоквартирного будинку (гуртожитку),

м. Черкаси буд. М. Зайзичка 29/5  
За результатами обстеження: не виявлено/виявлено недоліки (потрібне підкреслити).

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

- 1) Мазарини акти перевірки газових та  
вентиляційних каналів
- 2) Подарбубани ввигинні газопровід

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: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(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:

Закрити недоліки в місячний термін

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:

Вакуленко ОВ 27.06.2025  
(прізвище, ім'я та по батькові) (дата)  
(за наявності), підпис) (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)