

технічного обслуговування внутрішньобудинкових систем газопостачання у багатоквартирному будинку

№ 13 від «15» 07 2025 року

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

За результатами обстеження: не виявлено/виявлено недоліки (потрібне підкреслити).
За результатами обстеження виявлено наступні недоліки (у разі виявлення недоліків):

- За результатами обстеження здійснено несанкціонований доступ до: _____

За результатами обстеження припинено газопостачання: _____

Висновки / Рекомендації щодо усунення виявлених недоліків та строки їх виконання:
усунути недоліки протягом 1 місяця

Контактний робочий телефон представника виконавця) _____

Працівник, який виконав обстеження

Підписано м.В. 15.07.25

(прізвище, ім'я та по батькові) (дата) (прізвище, ім'я та по батькові) (дата)

(за наявності), підпис) (за наявності), підпис)

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис замовника)