

технічного обслуговування внутрішньобудинкових систем газопостачання у багатоквартирному будинку

Від « 17 » грудня 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).

3) _____

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

За результатами обстеження припинено газопостачання: _____

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

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) _____

Контактний робочий телефон представника виконавця _____

Працівник,
який виконав обстеження

3 актом ознакомлений:

Марченко О. А.

17.12.2025

(прізвище, ім'я та по батьку)
(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)