

АКТ
ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ
У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

м. Черкаси
(місце складання)

№ 124

від « 24 » 12 2025 року

Відповідно до договору від « ____ » ____ 20__ року № ____, працівником(ами)
виконавця робіт майстер ВТО Машин ЄА

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

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку),

м. Черкаси вул. Олександра Машинського 27

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

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

- 1) Порядкування вхідних газопроводів
- 2) Надання акти перевірки димових та вентильованих каналів
- 3) Вивчення вхідних газопроводів від забудови (балконів) кв. 1

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:

усунути недоліки в 3х місяцях 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:

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

24.12.2025
(дата)

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

(дата)

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано

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