

**АКТ**  
**технічного обслуговування внутрішньобудинкових**  
**систем газопостачання у багатоквартирному будинку**

м. Корсунь -Шевчеківський  
(місце складання)

№ 3

від « 14 » 04 2026 року

Відповідно до договору від «      » 20 року №     , працівником(ами)  
виконавця робіт СЕ ВБГО майстер Хіміженко Мариса Володимирівна  
Корсунь-Шевченківська районна Канівського УЕГГ  
слюсар Корнієнко Ю. В., слюсар Ковтун В.  
(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.Корсунь, вул. Палія, 17

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

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

- 1) непофарбований ввідний газопровід
- 2) відсутній акт перевірки вентканалів
- 3) забезпечити вільний доступ до газових
- 4) стаєків

5) \_\_\_\_\_

6) \_\_\_\_\_

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:

Привести у відповідність ВБСГ багатоквартирного будинку до ДБН В.2.5-20-2018  
Газопостачання. Правил технічної експлуатації систем газопостачання

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) 14.05.2026р.

Контактний робочий телефон представника виконавця 0963344788

Споживачі, яким припинено газопостачання, попереджені про заборону самовільного підключення газового обладнання.

Працівник,  
який виконав обстеження

З актом ознайомлений:

Хіміженко Л.В. Зав. 14.04.2026

Шевченко В.В.

(прізвище, ім'я та по батькові  
(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)