

АКТ
ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ
У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ

№ 72

м. Сміла

(місце складання)

від «03» 08 2026 року

Відповідно до договору від « » 20 року № ,
працівником(ами) виконавця робіт: Черкаська філія, ТОВ «Газорозподільні мережі України»,
Смілянське УЕГГ, Смілянська діляниця; майстер СЕВБГО Остапенко Юлія Анатоліївна, слюсар з
ЕРГУ Козін Віктор Микитович, слюсар з ЕРГУ Сенько Юрій Євгенійович; слюсар з ЕРГУ Самура
Володимир Олександрович

(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. Сміла, вул. Павлова, 46

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

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

1. Подарбувати ввідний газопровід;
2. Замінити газопровід.

За результатами обстеження здійснено несанкціонований доступ до: _____

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

про що складено акт про не допуск (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 3-х робочих терміни

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

Чернявський О.І. 03.08.26р.

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

З актом ознайомлений:

Представник ОСББ – відсутній

(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)