

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

м. Івано—Франківськ, в. Кошівалука № \_\_\_\_\_ від «03» 04 2024 року  
(місце складання)

Відповідно до договору від «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ року № типовий, працівником(ами)  
виконавця робіт с-р, експ. ВБГО (Хомин, Робсан, Гумт, Онудерка).  
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові  
(за наявності))

виконано роботи з ТО ВБСТ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 111.

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

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

- 1) Внутрішній газопровід потребує ремонту
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_

За результатами обстеження здійснено несанкціонований доступ до: не здійснювалося

\_\_\_\_\_  
(№ квартири, № або опис розташування нежитлового приміщення багатоквартирного будинку)  
про що складено акт про недопуск (додається).

За результатами обстеження припинено газопостачання: не припинялося

\_\_\_\_\_  
(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:

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) не потребує

Контактний робочий телефон представника виконавця) 0673410797

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

Працівник,  
який виконав обстеження

З актом ознайомлений:

Хомин М.М., Гумт С.Г. Юрмис \_\_\_\_\_  
(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) (за наявності), підпис) (замовника)