

АКТ

технічного обслуговування внутрішньобудинкових систем газопостачання у багатоквартирному будинку

м. Івано-Франківськ
(місце складання)

№ІФФ/100/АТО- 813_30/20.1.3-25 від « 18 » 09 2025 року

Відповідно до договору від « 5 » 12 2023 року № 2291 типовий, працівником(ами) виконавця робіт Івано-Франківське УЕГГ с.р. з енергетик ББТУ
Гавриш Роман Володимирович, Ділан Василь Петрович, Хришчів Максим Михайлович,
Стефанюк Іван Васильович, Сидорак Максим Тарасович
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності))
виконано роботи з ТО ВБСТ багатоквартирного будинку (гуртожитку),
№ Пунія 10А

За результатами обстеження: не виявлено/виявлено недоліки (потрібне підкреслити).
За результатами обстеження виявлено наступні недоліки (у разі виявлення недоліків):

- 1) _____
- 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:

Вартість: 6458 грн. 71 коп. з ПДВ

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) не потрібна

Контактний робочий телефон представника виконавця) 0673410797

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

Працівник,
який виконав обстеження

Гавриш Р.В.
Ділан В.П.
Хришчів М.М.
Стефанюк І.В.
Сидорак М.Т.

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

З актом ознайомлений:

Гавриш Р.В.
Ділан В.П.
Хришчів М.М.
Стефанюк І.В.
Сидорак М.Т.

(дата)

Паньків А.С. 9 кв.
Витишник О.М. 8 кв.
Васильєв Л.В. 14 кв.
Михайлик Г.М. 12 кв.
Майська О.М. 23 кв.
Михайлик О.В. 4 кв.
Козик М.С. 2 кв.

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

В.В.
Д.В.
Х.М.
С.В.
С.Т.

(дата)