

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

м. **Виноградів**  
(місце складання)

№ **21** від «13» травня 2024 року

Відповідно до договору від «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ року № \_\_\_\_\_, працівником(ами)  
виконавця робіт **Закарпатська філія Товариство з Обмеженою Відповідальністю**  
**«Газорозподільні мережі України»**

**старший майстер ВБГО Шріль О.В посв. № 1403**

**слюсар ВБГО Мейсарош В.Л**

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

виконано роботи з ТО ВБГО багатоквартирного будинку (гуртожитку), № **28 А,**  
м. **Виноградів вул. Адальберта Ерделі**

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

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

- 1) **Витоки газу перед та на запірних пристроях на ввідних газопроводах в к-ті -1 шт.**
- 2) **Внутрішні газопроводи витоки перед та на запірних пристроях до газ. приладів в к-ті -2шт.**
- 3) \_\_\_\_\_

За результатами обстеження здійснено несанкціонований доступ до: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **відсутні** \_\_\_\_\_

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

про що складено акт про недопуск (додається).

За результатами обстеження припинено газопостачання: **не припинялось**

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

Виявлені витоки газу в ході виконання робіт - усунено

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:

ст. майстер **Шріль О.В** 13.05.2024

(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),