

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

м. Виноградів  
(місце складання)

№ 148 від «01» липня 2024 року

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

**старший майстер ВБГО Шроль 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 ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № **58**,  
**м. Виноградів вул. Мала Польова**

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) **Витоки перед та на запірних пристроях до ВОГ в к-ті - 0 шт.**

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 роботи - усунуті.**

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 Шроль О.В

01.07.2024

(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),