

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

м. **Виноградів**  
(місце складання)

№ **134** від «11» червня 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 ВБСТ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 9 ,  
м. **Виноградів вул. Перемоги**

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 10 шт.**
- 2) **Витоки перед та на запірних пристроях до ВОГ в к-ті -2 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 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 **Шроль О.В** 11.06.2024  
(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),