

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

м. Виноградів .  
(місце складання)

№ 954 від «05» червня 2025 року

Відповідно до договору від «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ року № \_\_\_\_\_ Замовник за замовчуванням  
, працівником(ами) виконавця робіт **Закарпатська філія ТзОВ ГРМУ.**  
**старший майстер ВБГО Шроль О.В посв. № 1403/24-1**  
**слюсар ВБГО Мейсарош В. посв. № 1129/24-2, слюсар ВБГО Ластівка А.В**  
**посв. № 1714/25-1**

(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові  
виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 6 ,  
м. Виноградів вул. Павла Тичини .

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 14 шт.**
- 2) **Витоки перед та на запірних пристроях до ВОГ в к-ті – 5 шт.**
- 3) **Пофарбування газопроводу.**
- 4) **Відсутні акти перевірки ДВК.**

За результатами обстеження не здійснено доступ до: **запірних пристроїв перед ВОГ- в**  
**кількості - 26 шт,**

(№ 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:**

1. Виявлені витоки газу в ході роботи - усунуті.
2. Потребує пофарбування газопроводу – 2 місяці.
3. Провести перевірку та прочистку ДВК- 1 місяць
4. Система спільного сумісного газопостачання після проведення ТО готова до подальшої експлуатації.

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 05.06.2025  
(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),