Додаток 3
до Порядку технічного обслуговування
внутрішньобудинкових систем газопостачання
у багатоквартирному будинку
(пункт 6 розділу III)

АКТ
технічного обслуговування внутрішньобудинкових систем газопостачання у багатоквартирному будинку

м.Мукачево № 1357 від 19.11.2025 року
(місце складання)

Відповідно до договору від «_____» _____ 20____ року № **Замовник за замовчуванням**, працівником(ами) виконавця робіт Закарпатська філія ТзОВ ГРМУ
Ст. майстер ВБГО Гудачок І.І.,
Слюсар з експлуатації та ремонту підземних газопроводів 3 розряду Бобела Ю.Ю.
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності))

виконано роботи з ТО ВБГО багатоквартирного будинку (гуртожитку), м. *Мукачево, вул.Миколи Гоголя 7А.*

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

1) *Виявлено витоки на різьбових з`єднаннях в к-сті -1 шт;*
2) *Витоки газу перед та на запірних пристроях на ввідних газопроводах в к-сті -1 шт;*
3) *Потребує пофарбування газопроводу.*
4) *Відсутні акти перевірки ВК*

За результатами обстеження не здійснено доступ до: *запірних пристроїв перед ВОГ- в к-сті – 14 шт* _____,
(№ 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:

1. *Виявлені витоки газу перед та на запірних пристроях на ввідних газопроводах в ході виконання робіт - усунено.*
2. *Система спільного сумісного газопостачання після проведення ТО готова до подальшої експлуатації.*
3. *Потребує пофарбування газопроводу – 2 місяці.*
4. *Провести перевірку та прочистку ВК – 1 місяць*

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 ВБГО Гудачок І.І			19.11.25р
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис)	(підпис)	(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), підпис замовника)