

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

м.Мукачєво  
(місце складання)

№ 1569 від 19.12.2025 року

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 газового устаткування, 3 розряду Бобєла Ю.Ю.

Слюсар з експлуатації та ремонту газового устаткування, 3 розряду Ештовк А.О.

(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. Мукачєво, вул. Берегівська 41/А-3.

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 ДВК

За результатами обстеження не здійснено доступ до: запірних пристроїв перед ВОГ- в к-сті - 1 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 - усунєно.
2. Система спільного сумісного газопостачання після проведення ТО готова до подальшої експлуатації.
3. Потребує пофарбування газопроводу - 2 місяці.
4. Провести перевірку та прочистку ДВК - 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

(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)