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 (місце складання) № 1641 від 23.04.2026 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 Бобела Ю.Ю.
Слюсар з експлуатації та ремонту газового устаткування, 3 розряду Ештовк А.О.
Слюсар з експлуатації та ремонту газового устаткування, 3 розряду Лепеха К.В.
(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.Олександра Духновича, 108/1;*

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) *Відсутні акти перевірки ДВК*
3) *Потребує пофарбування газопроводу*

За результатами обстеження не здійснено доступ до: *запірних пристроїв перед ВОГ- в к-сті – 3 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. *Провести перевірку та прочистку ДВК – 1 місяць*
4. *Потребує пофарбування газопроводу.*

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	_____	_____	23.04.26
(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)