

АКТ  
технічного обслуговування внутрішньобудинкових  
систем газопостачання у багатоквартирному будинку

м.Мукачєво  
(місце складання)

№ 1617 від 20.04.2026 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 Бобєла Ю.Ю.

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

Слюсар з експлуатації та ремонту газового устаткування, 3 розряду Лєпєха 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.Мукачєво, вул.Олександра Духновича, 36:

За результатами обстеження: не виявлено/виявлено недоліки (потрібне підкреслити).

За результатами обстеження виявлено наступні недоліки (у разі виявлення недоліків):

- 1) Виявлено витєки на рїзбових з'єднаннях в к-стї -1 шт.
- 2) Витєки газу перед та на запірних пристроях на ввідних газопроводах в к-стї 1 шт.
- 3) Витєки на запірних пристроях перед ВОГ-1 шт
- 4) Відсутні акти перевірки ДВК
- 5) Потребє пофарбввання газопроводу

За результатами обстеження не здійснено доступ до: запїрних пристроїв перед ВОГ- в к-стї - 0 шт

(№ квартири, № або опис розташування нежитлового приміщення багатоквартирного будинку)

про що складено акт про недопуск (додається).

За результатами обстеження припинено газопостачання: Не притїнялося.

(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. Виявленї витєки газу перед та на запїрних пристроях на ввідних газопроводах в ходї виконання робїт - усунєно.
2. Система спїльного сумїсного газопостачання пїсля проведення ТО готова до подальшої експлуатації.
3. Провести перевірку та прочистку ДВК - 1 мїсяць
4. Потребє пофарбввання 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.

(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)