

**АКТ**  
**ТЕХНІЧНОГО ОБСЛУГОВУВАННЯ ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ**

м. Закарпаття  
(місце складання)

№ 637

від «11» 09 20\_\_ року

Відповідно до договору від «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ року № \_\_\_\_\_, працівником(ами) виконавця робіт ПП "Закарпаття" м. Львів

Мельник Олександр  
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності))

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 54, вул. Тартишанська

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

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

- 1) неповна перевірка газопроводу на предмет наявності газу в приміщенні № 54, вул. Тартишанська
- 2) неповна перевірка газопроводу на предмет наявності газу в приміщенні № 42 та № 66
- 3) статус газопроводу № 42 та № 66

За результатами обстеження здійснено несанкціонований доступ до: \_\_\_\_\_

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

про що складено акт про недопуск (додається).

За результатами обстеження припинено газопостачання: \_\_\_\_\_

(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:

Неповна перевірка газопроводу на предмет наявності газу в приміщенні № 54, вул. Тартишанська  
статус газопроводу № 42 та № 66  
Забезпечити належний статус газопроводу - діаметр, матеріал, наявність газу  
в приміщенні № 42 та № 66

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 відновив розподіл природного газу:

З актом ознайомлений:

Мельник Олександр  
(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), підпис замовника)