

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. Дубо
(місце складання)

№ 49

від «18» 06, 2024 р.
РВБ/100/14.1/ТОВ ВБСГ

Відповідно до договору від «01» 01. 2024 року № _____, працівником(ами)
виконавця робіт: Рівненська філія ТОВ ГРМУ Дубенська дільниця Дубенське УЕГГ,
майстер СЕ ВБГО Ковальчук Віталій Юрійович
(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, Гуртожиток

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

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

- 1) Недостаток висоти газопроводу; Недостаток фітінгів.
- 2) Недостаток висоти газопроводу; Недостаток висоти газопроводу; Недостаток висоти газопроводу.
- 3) Недостаток висоти газопроводу; Недостаток висоти газопроводу; Недостаток висоти газопроводу.

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 терміни їх виконання:

Усунути виявлені недоліки, а саме: підняти висоту газопроводу; усунути
фітінги; усунути недостаток висоти газопроводу; усунути недостаток висоти газопроводу;
Користувачем приміщення повідомити про виявлені недоліки газопроводу;
Користувачем приміщення повідомити про виявлені недоліки газопроводу;
ВБСГ припинити газопостачання; усунути недоліки 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

Ковальчук В.Ю.
(прізвище, ім'я та по батькові
(за наявності), підпис)

З актом ознайомлений:

(дата)

(прізвище, ім'я та по батькові
(за наявності), підпис)

(дата)

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу над

(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності),
підпис замовника)