

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. Сарни
(місце складання)

№ 198

від «06» 05 2026 року
Р89/100/15.11/то ВБСТ/198

Відповідно до договору від «01» 01 2024 року № _____, працівником(ами)
виконавця робіт Сарненської дільниці Сарненського УНГ, Рівненської філії Тов «Газові
мережі України»

майстром Сказьком Ігорем Степановичем

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

виконано роботи з ТО ВБСТ багатоквартирного будинку (гуртожитку),
№ 11, вул. Технічна, м. Сарни

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

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

- 1) Непофарбований газопровід
- 2) Відсутні акти дрк
- 3) _____

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:

- 1) Пофарбувати газопровід - 1міс
- 2) Надати акти дрк - 1міс

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) _____

Контактний робочий телефон представника виконавця): 0674876672

Споживачі, яким припинено газопостачання, попереджені про заборону самовільного
підключення газового обладнання.

Працівник,
який виконав обстеження

З актом ознайомлений:

Сказько І.С. КС
(прізвище, ім'я та по батькові
(за наявності), підпис)

06.05.2026р.
(дата)

Мисень О.В.
(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), замовника)

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. Сарни
(місце складання)

№ 199

від «01» 05 2026 року
Р09/100115.1170 ВБ05/199

Відповідно до договору від «01» 01 2024 року № _____, працівником(ами)
виконавця робіт Сарненської дільниці Сарненського УЕГГ, Рівненської філії Тов « Газові
мережі України»

майстром Сказьком Ігорем Степановичем

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

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку),
№ 12, вул. Технічна м. Сарни

За результатами обстеження: не виявлено/виявлено недоліки (потрібне підкреслити).
За результатами обстеження виявлено наступні недоліки (у разі виявлення недоліків):

- 1) Неопрацьовані газові труби
- 2) Відсутні акти дбк
- 3) _____

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:

- 1) Опрацьовувати газові труби - 1 місяць
- 2) Надати акти дбк - 1 місяць

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) _____

Контактний робочий телефон представника виконавця) : 0674876672

Споживачі, яким припинено газопостачання, попереджені про заборону самовільного
підключення газового обладнання.

Працівник,
який виконав обстеження

З актом ознайомлений:

Сказько І.С. ІС
(прізвище, ім'я та по батькові
(за наявності), підпис)

01.05.2026
(дата)

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

Мельничук О.О.
(дата)

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано

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

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. Сарни
(місце складання)

№ 200 від « 11 » 05 2026 року

Відповідно до договору від « ___ » _____ 20__ року № _____, працівником(ами)
виконавця робіт Сарненської дільниці Сарненського УЕГГ, Рівненської філії Тов « Газові
мережі України»

майстром Сказьком Ігорем Степановичем

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

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку),
№ 13, вул. Технічна, м. Сарни

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

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

- 1) Непофарбований газопровід
- 2) Відсутні акти двіє
- 3) _____

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:

- 1) Повторювати газопровід - місце
- 2) Надати акти двіє

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) _____

Контактний робочий телефон представника виконавця) : 0674876672

Споживачі, яким припинено газопостачання, попереджені про заборону самовільного
підключення газового обладнання.

Працівник,
який виконав обстеження

З актом ознайомлений:

Сказько І.С. ІС 11.05.26р.
(прізвище, ім'я та по батькові) (дата) (прізвище, ім'я та по батькові) (дата)
(за наявності), підпис) (за наявності), підпис)

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано

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

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. Сарни
(місце складання)

№ 201

від «12» 05 2026 року

РДП/1201/15.11/ТО ВБСГ/201

Відповідно до договору від «01» 01 2024 року № _____, працівником(ами)
виконавця робіт Сарненської дільниці Сарненського УЕГГ, Рівненської філії Тов « Газові
мережі України»

майстром Сказьком Ігорем Степановичем

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

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку),
№ 14, ауд. Технічна, м. Сарни

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

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

- 1) Непофарбований газопровід
- 2) Відсутні акти дбк
- 3) _____

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:

- 1) Повторювати газопровід - 1 міс
- 2) Надати акти дбк - 1 міс

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) _____

Контактний робочий телефон представника виконавця) : 0674876672

Споживачі, яким припинено газопостачання, попереджені про заборону самовільного
підключення газового обладнання.

Працівник,
який виконав обстеження

З актом ознайомлений:

Сказько І.С. І.С.
(прізвище, ім'я та по батькові
(за наявності), підпис)

12.05.26
(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), замовника)

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. Сарни
(місце складання)

№ 202

від « 13 » 05 2026 року

Відповідно до договору від « » 20 року № , працівником(ами)
виконавця робіт Сарненської дільниці Сарненського УЕГГ, Рівненської філії Тов « Газові
мережі України»

майстром Сказьком Ігорем Степановичем

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

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку),
№ 14В, вул. Технічна, м. Сарни

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

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

- 1) Неофара рбо вашиї газопровіу
- 2) Відсутні акти ДБК
- 3)

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:

- 1) Розфарбувати газопровіу - місце
- 2) Надати акти ДБК - місце

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби)

Контактний робочий телефон представника виконавця) : 0674876672

Споживачі, яким припинено газопостачання, попереджені про заборону самовільного
підключення газового обладнання.

Працівник,
який виконав обстеження

З актом ознайомлений:

Сказько І.С.
(прізвище, ім'я та по батькові
(за наявності), підпис)

13.05.2026р
(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), замовника)

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. Сарни
(місце складання)

№ 203

від «18» 05 2026 року

РБ9/100/15.11.ТО ВБСГ/203

Відповідно до договору від «01» 01 2026 року № _____, працівником(ами)
виконавця робіт Сарненської дільниці Сарненського УЕГГ, Рівненської філії Тов « Газові
мережі України»

майстром Сказьком Ігорем Степановичем

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

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку),
№ 156, вул. Техніста, м. Сарни

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

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

1) Некофарабований газопровід

2) Відсутн. акти двох

3) _____

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:

1) Розарбувати газопровід - 1міс

2) Надати акти двох - 1міс

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) _____

Контактний робочий телефон представника виконавця) : 0674876672

Споживачі, яким припинено газопостачання, попереджені про заборону самовільного
підключення газового обладнання.

Працівник,
який виконав обстеження

З актом ознайомлений:

Сказько І.С.

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

18.05.2026р.

(дата)

Григорук

(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), замовника)

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. Сарни
(місце складання)

№ 204

від «20» 05 2026 року

РДР/11001-15.1190В507/204

Відповідно до договору від «01» 01 2024 року № _____, працівником(ами)
виконавця робіт Сарненської дільниці Сарненського УЕГГ, Рівненської філії Тов «Газові
мережі України»

майстром Сказьком Ігорем Степановичем

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

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку),
№ 16, вул. Технічна, м. Сарни

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

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

- 1) Неопарардований газопровід
- 2) Відсутні акти дбк
- 3) _____

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:

- 1) Опарардувати газопровід - 1міс
- 2) Надати акти дбк - 1міс

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) _____

Контактний робочий телефон представника виконавця): 0674876672

Споживачі, яким припинено газопостачання, попереджені про заборону самовільного
підключення газового обладнання.

Працівник,
який виконав обстеження

З актом ознайомлений:

Сказько І.С.
(прізвище, ім'я та по батькові)
(за наявності), підпис)

20.05.26р.
(дата)

Олександр Мисюк О.О.
(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), замовника)

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. Сарни № 205 від «21» 05 2026 року
(місце складання)

Відповідно до договору від «___» _____ 20__ року № _____, працівником(ами)
виконавця робіт Сарненської ділянки Сарненського УЕГГ, Рівненської філії Тов « Газові
мережі України»

майстром Сказьком Ігорем Степановичем

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

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку),
№ 5, вул. Просвіти, м. Сарни

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

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

- 1) Непофарбований газопровід
- 2) Відсутні акти дкв
- 3) _____

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:

- 1) Пофарбувати газопровід - 1міс
- 2) Надати акти дкв - 1міс

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) _____

Контактний робочий телефон представника виконавця) : 0674876672

Споживачі, яким припинено газопостачання, попереджені про заборону самовільного
підключення газового обладнання.

Працівник,
який виконав обстеження

З актом ознайомлений:

Сказько І.С. _____
(прізвище, ім'я та по батькові
(за наявності), підпис)

21.05.26р.
(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), замовника)

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. Сарни № 206 від « 21 » 05 2026 року
(місце складання)

Відповідно до договору від « ____ » _____ 20 ____ року № _____, працівником(ами)
виконавця робіт Сарненської дільниці Сарненського УЕГТ, Рівненської філії Тов « Газові
мережі України»

майстром Сказьком Ігорем Степановичем
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові
(за наявності))

виконано роботи з ТО ВБСТ багатоквартирного будинку (гуртожитку),
№ 3, вул. Просвіти, м. Сарни

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

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

- 1) Непофарбовані шпальти газокровід...
- 2) Відсутні акти ФВК
- 3) _____

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:

- 1) Пофарбувати газокровід - там
- 2) Надати акти ФВК - там

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) _____

Контактний робочий телефон представника виконавця): 0674876672

Споживачі, яким припинено газопостачання, попереджені про заборону самовільного
підключення газового обладнання.

Працівник,

який виконав обстеження

З актом ознайомлений:

Сказько І.С. 7047 21.05.26р. _____
(прізвище, ім'я та по батькові) (дата) (прізвище, ім'я та по батькові) (дата)
(за наявності), підпис) (за наявності), підпис)

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано

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

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. Сарни
(місце складання)

№ 207

від «21» 05 2026 року

РвП/100/15.1/ТО ВБСГ/202

Відповідно до договору від «01» 01 2024 року № _____, працівником(ами)
виконавця робіт Сарненської ділянки Сарненського УЕГГ, Рівненської філії Тов « Газові
мережі України»

майстром Сказьком Ігорем Степановичем

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

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку),
№ 7, вул. Михайлика, м. Сарни

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

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

- 1) Непофарбований газопровід
- 2) Відсутні акти ДВК
- 3) _____

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:

- 1) Поправити газопровід - 1 міс
- 2) Надати акти ДВК - 1 міс

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) _____

Контактний робочий телефон представника виконавця) : 0674876672

Споживачі, яким припинено газопостачання, попереджені про заборону самовільного
підключення газового обладнання.

Працівник,
який виконав обстеження

З актом ознайомлений:

Сказько І.С.

21.05.26р.

(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), замовника)

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. Сарни № 208 від «22» 05 2026 року
(місце складання) РВР/100115.11ТОВБСГ/208

Відповідно до договору від «01» 01 2024 року № _____, працівником(ами)
виконавця робіт Сарненської дільниці Сарненського УЕГГ, Рівненської філії Тов « Газові
мережі України»

майстром Сказьком Ігорем Степановичем

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

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку),
№ 26, вул. Широка, м. Сарни

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

За результатами обстеження виявлено наступні недовіди (у разі виявлення недовідиків):

- 1) Непофарбований газопровід
- 2) Відсутній акти дрк
- 3) _____

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 недовідиків та строки їх виконання:

- 1) Пофарбувати газопровід - 1міс
- 2) Надати акти дрк - 1міс

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) _____

Контактний робочий телефон представника виконавця) : 0674876672

Споживачі, яким припинено газопостачання, попереджені про заборону самовільного
підключення газового обладнання.

Працівник,
який виконав обстеження

З актом ознайомлений:

Сказько І.С. ІС
(прізвище, ім'я та по батькові
(за наявності), підпис)

22.05.26
(дата)

Маско О.О.
(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), замовника)