



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:

*Забезпечити зберігання газопроводу. Надати акти перевірок та вжиття заходів з ліквідації каналів. Забезпечити спосіб кріплення газопроводу. Надати вільний доступ до 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

*Ешанський Ю. С.* \_\_\_\_\_ *10.07.2024* \_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я та по батькові) (дата) (прізвище, ім'я та по батькові) (дата)  
(за наявності), підпис)

З актом ознайомлений:

(прізвище, ім'я та по батькові) (дата)  
(за наявності), підпис)  
(непотрібно у разі проведення ТО ВБСГ на підставі типового договору, укладеного шляхом приєднання)