

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:

*Надати акти перевірок та промищення
фішова картка карт.в*

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

Вішанський ІО А _____
(прізвище, ім'я та по батькові) (дата)
(за наявності), підпис

З актом ознайомлений:

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

(непотрібно у разі проведення ТО ВБСГ на підставі типового договору, укладеного шляхом приєднання)