



перевірка приміщення та перевірка димових  
каналів

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 фарбування газопроводів  
тавати акти перевірок приміщення та  
перевірок димових каналів

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) \_\_\_\_\_

Контактний робочий телефон представника виконавця) 0678629748

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

Працівник,  
який виконав обстеження

Сторик І.М. 21.01.2025  
(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)