

**АКТ**  
**ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ**  
**У БАГАТОКВАРТИРНОМУ БУДИНКУ**

м. Суми                      № С-1096      від « 23 » жовтня 2025 року

Відповідно до договору від « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ року № типовий договір, працівником(ами) виконавця робіт **Сумської Філії ТОВ «Газорозподільні мережі України» майстер СЕ ВБГО Кондратенко М.А., слюсар: Губатенко В.Ю., Гоженко Ю.А., Феденко В.Г., Кіптенко І.І., Овчінніков А.А., Сухонос С.А.**

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

Виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку(гуртожитку) №10, вул. Новоміської сотні, м. Суми

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

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

1) Газопровід потребує очищення від корозії та фарбування

2) Відсутні акти перевірок та прочищення димовентканалів

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 газопроводу. Надати акти перевірок та прочищення димовентканалів. Були усунуті витоки газу: муфтове з'єднання Ду20-1 шт. Проведено випробування на щільність газових мереж тиском P=500 мм. водяного стовба протягом 5 хв.*

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

Контактний робочий телефон представника ) \_\_\_\_\_

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

Працівник,  
який виконав обстеження

З актом ознайомлений:

*Кондратенко М.А.* 23.10.2025

(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), підпис замовника)