

АКТ  
ТО ВНУТРІШНЬОБУДИНКОВИХ СИСТЕМ ГАЗОПОСТАЧАННЯ У БАГАТОКВАРТИРНОМУ  
БУДИНКУ

м. Шостка

№ Ш- 1114 від

08.09.2026 року

Відповідно до договору від «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ року № типовий договір, працівником(ами) виконавця робіт **Сумської Філії ТОВ «Газорозподільні мережі України** майстер СЕ ВБГО Стонт І.М., слюсар Овсяк А.М., Парамошко І.В.

(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності)) виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку) за адресою:

*м. Крайовеев, вул. Лесі Українки, 112*

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

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

- 1) Відсутні акти перевірки та прочищення димових та вентеляційних каналів
- 2) Газопровід потребує очищення від корозії та фарбування
- 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:

Забезпечити фарбування газопроводу. Надати акти перевірки та прочищення димових та вентеляційних каналів. Проведено випробування на щільність газових мереж тиском P=500мм. водяного стовба протягом 5 хв. Були усунуті витоки газу:

*контрадка фу 20-1*

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

Стонт І.М. \_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я та по батькові  
(за наявності), підпис)

*08.09.2026*  
(дата)

З актом ознайомлений:

\_\_\_\_\_ (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)