

Додаток 3  
до Порядку технічного обслуговування внутрішньобудинкових систем газопостачання у багатоквартирному будинку (пункт 6 розділу III)

**АКТ**  
**технічного обслуговування внутрішньобудинкових систем газопостачання у багатоквартирному будинку**

с. Мелова Кошиця № Р-432 від « 15 » 06 2026 року  
(місце складання)

Відповідно до договору від « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ року № \_\_\_\_\_, працівником(ами) виконавця робіт майстер СЕ ВБГО Ситенко Н.А.; слюсарі: Шутько С.М.; Ситник Е.В.; Мозур Д.О.; Ситник Р.О.  
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності))

виконано роботи з ТО ВБСТ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 19 вул. Рамешько

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

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

- 1) відсутні акти перевірки та промищення вентканалів
- 2) газопровід потребує огищення від корозії і 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:

Надати акти перевірок та промищення вентканалів, забезпечити огищення від корозії і фарбування. Замовити витоки газу на: кроквах вул. 24ч; різьбове з'єднання вул. 24ч. Провести випробування на щільність газових мереж протягом 5 хвилин при тиску  $P = 500$  мм. рт. ст.  
Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) \_\_\_\_\_

Контактний робочий телефон представника виконавця) 067 8525451

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

Працівник,  
який виконав обстеження

З актом ознайомлений:

Ситенко Н.А.  
(прізвище, ім'я та по батькові  
(за наявності), підпис)

15.06.2026р  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я та по батькові  
(за наявності), підпис)

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано (прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис замовника)