

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

Високотілля № \_\_\_\_\_ від « 7 » 06 2024 року  
(місце складання)

Відповідно до договору від « 07 » 12 2023 року № 5/н, працівником (ами)  
Акціонерного товариства «Херсонгаз»

В. Сидоренко № 4 Високотілля ділянку мейстера  
газопостачальних систем Єврошова Олександр Сергійовича  
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності))

виконано роботи з ТО ВБСТ багатоквартирного будинку (гуртожитку), за адресою: \_\_\_\_\_

с/п Високотілля буд. Парконе д/у № 21

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

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

1) Застаріле ізоляційне покриття зовнішньої фасадної  
газопроводу (мамаха) та зовнішніх гетьми вбудовані  
газопроводів до квартир.

2) Замовбе ТО ВБСТ не проводиться у квартирі № 1  
у зв'язку з її розміром будинкового від ВБСТ.

3) \_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_

5) \_\_\_\_\_

6) \_\_\_\_\_

7) \_\_\_\_\_

8) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

За результатами обстеження здійснено несанкціонований доступ до: \_\_\_\_\_

(№ квартири, № або опис розташування нежитлового приміщення багатоквартирного будинку)

про що складено акт про недопуск (додається).

За результатами робіт припинено газопостачання: \_\_\_\_\_

(багатоквартирного будинку в цілому або № квартири, № або опис розташування нежитлового приміщення багатоквартирного будинку (потрібне зазначити))

про що складено акт про недопуск (додається).

Висновки / Рекомендації щодо усунення виявлених недоліків та строки їх виконання:

1. Необхідно оновити наладарядбе попристрє по  
всєй протяжності фасадного газопроводу та на  
зв'язки газопроводу в будинку газопроводу до квартир.  
термін виконання - бл. бл.

2. Для відновлення газопостачання в квартирі № 1  
необхідно наладарядбе даної квартири з'єднатись  
з фізособою за адресою (на відновлення газопостачання  
в кв. № 1 "Зерогаз" та надати доступ в даху  
оселю для відновлення газопостачання та  
то ВБСГ.

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

Контактний робочий телефон представника виконавця: **+380503154583**.

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

Працівник,

який виконав ТО ВБСГ

*Саргсав О. С. Саргсав* 7.06.2024  
(прізвище, ім'я та по батькові) (дата)

З актом ознайомлений:

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

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано

*Саргсав О. С. Саргсав*  
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис замовника)