

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

м. Херсон № 12 від « 26 » 06 2024 року  
(місце складання)

Відповідно до договору від « 07 » 12 2024 року № Типовий, працівником (ами)  
Акціонерного товариства «Херсонгаз» майстер дільниці по ремонту та експлуатації газопроводів  
Давидов М.С.

(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. Херсон вул. Яружна № 88

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

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

1) Застаріле ізоляційне лакофарбове покриття фасадного газопроводу (лежаку) та зовнішніх частин  
стояків по всьому будинку

2) \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

0) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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: в кв.№ \_\_\_\_\_  
(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. Оновити ізоляційне лакофарбове покриття газопроводу. Рекомендовані строки усунення порушень — 6 місяців.

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

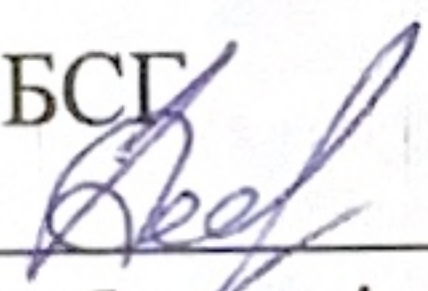
Контактний робочий телефон представника виконавця: **+380503154583**.

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

Працівник,

З актом ознайомлений:

який виконав ТО ВБСГ

Давидов М.С.   
(прізвище, ім'я та по батькові  
(за наявності), підпис)

26.06.2024  
(дата)

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

\_\_\_\_\_ (дата)

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано

Всім присутнім користувачам

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