

АКТ
технічного обслуговування внутрішньобудинкових
систем газопостачання у багатоквартирному будинку

Нескладено

(місце складання)

№ 29

від «26» 06 2025 року

Відповідно до договору від « » 20 року № ,
працівником(ами) виконавця робіт

АКТ, Численний м.р. Новоросітський В.Ф.
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності))

виконано роботи з ТО ВБСТ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 3.

бул. Робітників

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

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

- 1)
- 2)
- 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:

Недопуск в межах будинку

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби)

Контактний робочий телефон представника виконавця 6-14-44

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

Працівник, м.р. Новоросітський В.Ф. з актом ознайомлений:
який виконав обстеження

м.р. Новоросітський В.Ф.
(прізвище, ім'я та по батькові
(за наявності), підпис)

(дата)

м.р. Новоросітський В.Ф.
(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)

АКТ
технічного обслуговування внутрішньобудинкових
систем газопостачання у багатоквартирному будинку

с. Гвоздівка № 23 від «24» 06 2025 року
(місце складання)

Відповідно до договору від « » 20 року № ,
працівником(ами) виконавця робіт АКТ "Технічне обслуговування"
м.р. Голубович О.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), № 2.
с. Гвоздівка, вул. Родіменка,

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

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

- 1)
- 2)
- 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:

Необхідно все виправити

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) 6-14-43

Контактний робочий телефон представника виконавця 6-14-43

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

Працівник, м.р. Голубович О.В. з актом ознайомлений:
який виконав обстеження м.р. Голубович О.В.

с. Голубович О.В.
(прізвище, ім'я та по батькові)
(за наявності, підпис)

(дата)

с. Голубович О.В.
(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)

АКТ

технічного обслуговування внутрішньобудинкових
систем газопостачання у багатоквартирному будинку

м. Києва
(місце складання)

№ 79

від «10» 06 2025 року

Відповідно до договору від « » 20 року № ,
працівником(ами) виконавця робіт Ірхт Г. І. Галового
м. Київ (найменування підприємства господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності))
виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 9.

В. П. Володимир

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

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

- 1) —
- 2) —
- 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:

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

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

Недопуск м. Володимир

Орієнтовні строки проведення індивідуальної перевірки (за потреби)

Контактний електронний телефон представника виконавця 6-14-44

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

Працівник, який виконав обстеження Ірхт Г. І. Галового з актом ознайомлений:

м. Терещуків О. П.
(прізвище, ім'я та по батькові) (дата)

м. Володимир А. С.
(прізвище, ім'я та по батькові) (дата)
(за наявності), підпис)

Інструкції з безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано

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

підпис

АКТ
технічного обслуговування внутрішньобудинкових
систем газопостачання у багатоквартирному будинку

м. Кристинівка № 20 від «12» 06 2025 року
(місце складання)

Відповідно до договору від « » 20 року № ,
працівниками виконавця робіт БрНБ "Чумацько"
м.р. Говорова О.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), № .
вул. Соборна, 50

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

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

- 1)
- 2)
- 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: .

(багатоквартирний будинок в цілому або № квартири, № або опис розташування нежитлового приміщення
багатоквартирного будинку (потрібно зазначити))

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

недоліків не виявлено

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби)

Контактний робочий телефон представника виконавця 614-44

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

Працівник, який виконав обстеження м.р. Говорова О.В. З актом ознайомлений: скф

м.р. Сергійчук В.В. м.р. Могрицький В.В.
(прізвище, ім'я та по батькові) (дата) (прізвище, ім'я та по батькові) (дата)
(за наявності), підпис) (за наявності), підпис)

Інструкції щодо безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано

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

Додаток 5

до Порядку технічного обслуговування

внутрішньобудинкових систем

в багатоквартирном

(пункт 6 розділу III)

AKT

технічного обслуговування внутрішньобудинкових систем газопостачання у багатоквартирному будинку

г.г. Кресовых Все
(имеет складания)

No 22

Від « 19 » 06 2025 року

Відповідно до договору від «15» 20 року №1
працівником(ами) виконавця робіт Б.П.Б. - Червоного 7^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), № 20

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

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

11. —————, —————

2)

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 причинено 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 виконанн...

Недоплат в сс вввввввв

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) _____

Контактний робочий телефон представника виконавця 6-14-44

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

Працівник, м.р. Бобровица О.В. з актом ознайомлений:
який виконав обстеження

с. Береговий О. П. 01.07.2017 с. Васильченко О. В. 01.07.2017
(прізвище, ім'я та по батькові) (дата) (прізвище, ім'я та по батькові) (дата)
(за наявності), підпис) (за наявності), підпис)

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу на

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

АКТ
технічного обслуговування внутрішньобудинкових
систем газопостачання у багатоквартирному будинку

м. Кристинівка
(місце складання)

№ 21

від «17» 06 2021 року

Відповідно до договору від « » 20 року № ,
працівник(ами) виконавця робіт м.р. Говороженко О.Ф.
м.р. Говороженко О.Ф.
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності))
виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 50.
м.р. Говороженко О.Ф.

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

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

- 1)
- 2)
- 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:

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

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

Недоліків не виявлено

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби)

Контактний робочий телефон представника виконавця 6-14-44

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

Працівник м.р. Говороженко О.Ф. актом ознайомлений: м.р. Говороженко О.Ф.
який виконав обстеження м.р. Говороженко О.Ф.

м.р. Говороженко О.Ф. м.р. Говороженко О.Ф. м.р. Говороженко О.Ф.
(прізвище, ім'я та по батькові) (дата) (прізвище, ім'я та по батькові) (дата)
(за наявності, підпис) (за наявності, підпис)

Інструкція з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано

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

АКТ
технічного обслуговування внутрішньобудинкових
систем газопостачання у багатоквартирному будинку

м. Хрещачеве
(місце складання)

№ 18

від «3» 06 2025 року

Відповідно до договору від « » 20 року № ,
працівники (або виконавця робіт) ДП «ГЗ» Львівської обл.
м-р Говороженко О.В.
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності))
виконали роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 482.

Вед. Світослав

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

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

- 1)
- 2)
- 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:

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

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

Недоліків не виявлено

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби)

Контактний телефон представника виконавця

Споживачі, на яких припинено газопостачання, попереджені про заборону самовільного
підключення газопроводу до обладнання.

Працівник м-р Говороженко О.В. з актом ознайомлений:
який виконав обстеження

м. Герасименко О.В.
(прізвище, ім'я та по батькові
(за наявності), підпис)

(дата)

м. Овчаренко В.О.
(прізвище, ім'я та по батькові
(за наявності), підпис)

(дата)

Інструкції з правил користування газовим обладнанням споживачам газу надано

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

АКТ
технічного обслуговування внутрішньобудинкових
систем газопостачання у багатоквартирному будинку

м. Кривий Ріг № 18 від «5» 06 2021 року
(місце складання)

Відповідно до договору від « » 20 року № ,
працівником(ами) виконавця робіт ДНТ "Зустріч"
м.р. Говороженко В.В.
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності)
виконано роботи з ТО ВБСТ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 39
вд. Собакина

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

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

- 1)
- 2)
- 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 виконан

Недоліків не виявлено

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби)

Контактний робочий телефон представника виконавця 6-14-44

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

Працівник, м.р. Говороженко В.В. з актом ознайомлений:
який виконав обстеження

м.р. Собакин В.В.
(прізвище, ім'я та по батькові)
(за наявності), підпис)

(дата)

(прізвище, ім'я та по батькові)

(дата)

(за наявності), підпис)

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу над

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