

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

м. Львів № 12 від « 02 » 05 2025 року  
(місце складання)

Відповідно до договору від « \_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_ року № \_\_\_\_,  
працівником(ами) виконавця робіт ПРАТ "Львівгаз" стертий майстер  
Віриг МВ  
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності))  
виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 68  
вм Європейська

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

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

- 1) Газопровід потребує фарбування
- 2) Відсутність вільного доступу до газопроводів на запірниках
- 3) пристроїв

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:

Повторити газопровід до 09.05.25  
Забезпечити доступ до вільного газопроводу до 16.05.25

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

Віриг МВ 02.05.25  
(прізвище, ім'я та по батькові) (дата)  
(за наявності), підпис)

З актом ознайомлений:

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

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. Умань

(місце складання)

№ 13

від «07» 05 2025 року

Відповідно до договору від «    » 20 року №     ,  
працівником(ами) виконавця робіт ПРМ "Уманьгаз" старший майстер  
Вірик МВ

(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності))  
виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 70  
вул. Європейська

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

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

- 1) Газопровід потребує закріплення
- 2) Відсутність вільного доступу до газопроводів і запірних пристроїв
- 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:

Поправити газопровід до 19.05.25  
Забезпечити доступ до вільного газопроводу до 21.05.25

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

З актом ознайомлений:

Вірик МВ 07.05.25

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

(дата)

(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)

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

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

Від « 08 » 05 2025 року

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 88.

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

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

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**

м. Умань № 15 від «09» 05 2025 року  
(місце складання)

Відповідно до договору від «    » 20 року №     ,  
працівником(ами) виконавця робіт ТрАМ "Уманьгаз" старший майстер  
Віраг МВ  
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності))

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 9/8  
вп. Еднання

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

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

- 1) Газопровід потребує фарбування
- 2) Відсутність вільного доступу до газопроводів та запірних пристроїв
- 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:

Парорудувати газопровід до 16.05.25  
Забезпечити доступ до вільного газопроводу до 23.05.25

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

Віраг МВ Віраг 09.05.25

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

(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)

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

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

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

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

м. Умань № 18 від « 16 » 05 2025 року  
(місце складання)

Відповідно до договору від « \_\_\_\_ » \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ року № \_\_\_\_,  
працівником(ами) виконавця робіт ПРАТ "Уманьгаз" старший майстер  
Вірюк МВ  
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності))  
виконано роботи з ТО ВБСТ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 5  
б-ва Мазени

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

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

- 1) Газопровід потребує фарбування
- 2) Відсутність вільного доступу до газопроводів
- 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:

Повторювати газопровід до 23.05.25  
Забезпечити доступ до вільного газопроводу до 30.05.25

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

Контактний робочий телефон представника виконавця \_\_\_\_\_

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

Працівник,

З актом ознайомлений:

який виконав обстеження

Вірюк МВ 16.05.25  
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис) (дата)

\_\_\_\_\_  
(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. Умань

(місце складання)

№ 19

від « 21 » 05 2025 року

Відповідно до договору від « \_\_\_\_ » \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ року № \_\_\_\_,  
працівником(ами) виконавця робіт ПРАТ "Уманьгаз" старший майстер Вірич МВ

(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності))  
виконано роботи з ТО ВБСТ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 5/а  
вул. Мазеши

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

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

- 1) Газопровід потребує фарбування
- 2) Відсутність вільного доступу до газопроводів
- 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:

Повторювати газопровід до 28.05.25

Забезпечити доступ до вільного газопроводу до 04.06.25

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

З актом ознайомлений:

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

21.05.25  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(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. Умань

(місце складання)

№ 20

від «22» 05 2025 року

Відповідно до договору від «    » 20 року №     ,  
працівником(ами) виконавця робіт ПРАТ "Уманьгаз" старий майстер  
Віриг МВ

(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності))

виконано роботи з ТО ВБСТ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 5/6  
будинок

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

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

- 1) Позопровід попереду фарадвання
- 2) Необхідність заміни запірних пристроїв
- 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:

Порядкували газопровід до 29.05.25

Замінити запірні пристрої до 11.05.25

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

Віриг МВ ВР 22.05.25

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

(дата)

З актом ознайомлений:

Коробейник  
(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)



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

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

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

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**

м. Умань

(місце складання)

№ 22

від «28» 05 2025 року

Відповідно до договору від «    » 20 року №     ,  
працівником(ами) виконавця робіт ПРАТ "Уманьгаз" старший майстер  
Віраг МВ

(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності))

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 11  
буль. Незалежності

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:

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

Віраг МВ

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

28.05.25

(дата)

З актом ознайомлений:

Шевченко Н.В.

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

09.06.2025

(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. Умань

(місце складання)

№ 23

від « 28 » 05 2025 року

Відповідно до договору від «      » 20 року №     ,  
працівником(ами) виконавця робіт ПРАТ "Уманьгаз" старший майстер  
Віриг МВ  
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності))

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 13  
вул. Медисної сотні

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

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

- 1) Газопровід потребує фарбування
- 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:

Покрасувати газопровід до 04.06.25

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

З актом ознайомлений:

Віриг МВ 28.05.25  
(прізвище, ім'я та по батькові) (дата)  
(за наявності), підпис)

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

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. Умань

(місце складання)

№ 29

від « 28 » 06 2025 року

Відповідно до договору від « \_\_\_\_ » \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ року № \_\_\_\_,  
працівником(ами) виконавця робіт ХРАТ "Уманьгаз" старший майстер  
Віраг МВ  
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності))  
виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 38  
бул. Трудового

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

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

- 1) Газопровід потребує форсування
- 2) Відсутність вільного доступу до газопроводу
- 3) Необхідність заміни запірних пристроїв

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:

Порядувати газопровід до 06.06.25  
Забезпечити доступ до вільного газопроводу до 12.06.25  
Замінити запірні пристрої до 19.06.25

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

З актом ознайомлений:

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

28.06.25  
(дата)

Мазур І. П.  
(прізвище, ім'я та по батькові  
(за наявності), підпис)

(дата)

06.06.2025

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано

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

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**

м. Умань № 25 від « 29 » 06 2025 року  
(місце складання)

Відповідно до договору від « \_\_\_\_ » \_\_\_\_ 20\_\_ року № \_\_\_\_,  
працівником(ами) виконавця робіт ПРМТ "Уманьгаз" старший майстер Вірин МВ

(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності))  
виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 27  
бул. Революції Гідності

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

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

- 1) Газопровід потребує фарбування
- 2) Відсутність вільного доступу до газопроводів
- 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:

Покрашування газопроводу до 06.06.25  
Забезпечити доступ до вільного газопроводу до 13.06.25

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

З актом ознайомлений:

Вірин МВ 29.05.25  
(прізвище, ім'я та по батькові) (дата)  
(за наявності), підпис)

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

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано

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

Додаток 3

до Порядку технічного обслуговування

внутрішньобудинкових систем

(пункт 6 розділу III)

## AKT

### технічного обслуговування внутрішньобудинкових

М. Умань

(місце складання)

№ 26

Від « 30 » 05 2025 року

Відповідно до договору від «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ року № \_\_\_\_\_,

працівником(ами) виконавця робіт ХРАТ "Уматкоз" старший майстер

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 25

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

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

1) Газопровід погруджує фарбування

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

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)

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

Поправки законного от 07.06.25

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

Контактний робочий телефон представника виконавця \_\_\_\_\_

Споживачі, яким припинено газопостачання, попереджені про заборону самовільного

Працівник,

3 актом ознакомлений:

Binn 43 B

(прізвище, ім'я та по батькові)

(за наявності), підпис)

30.05.25

(дата)

(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)