

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. Чумань № _____ від « 1 » грудня 2026 року
(місце складання)

Відповідно до договору від « _____ » _____ 20__ року № _____, працівником(ами)
виконавця робіт Тр. АТ "Чуманьгаз" Грибовська О.В.

Роботин Р.Р. Томкошук О.М. Роскош О.М.
(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

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

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

- 1) не профарбовані газопровід
- 2) відсутність ухвал пропуск на вхід
- 3) відсутність акту РВК, не перевіряв справ на вхід

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:

профарбувати газопровід
встановити умови пропуску на вхід
сформувати акт РВК, замінити справ на вхід

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:

Грибовська О.В. Роботин Р.Р. 10.12.26
(прізвище, ім'я та по батькові) (дата)

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

Томкошук О.М. Роскош О.М.
(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 газопостачання
у багатоквартирному будинку
(пункт 6 розділу III)

АКТ
технічного обслуговування внутрішньобудинкових
систем газопостачання у багатоквартирному будинку

№ _____ від « 1 » травня 2026 року
м. Чумаки
(місце складання)

Відповідно до договору від « ____ » _____ 20 ____ року № _____, працівником(ами)
виконавця робіт ПРАТ "Чумаки" Тривасюк О.В.

Рибак О.С. Росен О.М. Тонконоз О.М.
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові
(за наявності))

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 4.

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

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

- 1) не потрібні газові
- 2) виготовити пропанові на пост.
- 3) виготовити акт ДВК, не перевіряє храни на ВДГ

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:

потрібно зробити газопровід
виготовити пропанові на пост.
порядок акт ДВК, замінити храни на ВДГ

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:

Тривасюк О.В. Рибак О.С. 10.05.26
(прізвище, ім'я та по батькові) (дата)

Тонконоз О.М. Росен О.М.
(за наявності), підпис (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 газопостачання
у багатоквартирному будинку
(пункт 6 розділу III)

АКТ
технічного обслуговування внутрішньобудинкових
систем газопостачання у багатоквартирному будинку

м. Івано-Франківськ № _____ від « 6 » травня 2026 року
(місце складання)

Відповідно до договору від « ____ » _____ 20 ____ року № _____, працівником(ами)
виконавця робіт ПРАТ "ЧМННГНЗ" Грибовська О.В.

Рибонич О.С. Роселюк О.М. Томашук О.М.
(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

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

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

1) не подраб бачили газопровід

2) відсутність прокладок між системами

3) відсутні акти ДВК, не приєднано кран на вхід

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:

подраб бачили газопровід

встановити прокладки між системами

подати акти ДВК, приєднати кран на вхід

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:

Грибовська О.В.
(прізвище, ім'я та по батькові)

06.05.26
(дата)

Рибонич О.С.
(прізвище, ім'я та по батькові)

(дата)

Томашук О.М.
(за наявності), підпис)

(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 газопостачання
у багатоквартирному будинку
(пункт 6 розділу III)

АКТ
технічного обслуговування внутрішньобудинкових
систем газопостачання у багатоквартирному будинку

м. Чумаки
(місце складання)

№ 30

від « 6 » травня 2026 року

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

Григорівська О.В. Рибанчук Д.В. Роселет О.М.
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності))
виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 6

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

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

- 1) нефарбований газопровід
- 2) відсутні проклади на постелі
- 3) відсутні акти ДВН

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 (потрібно зазначити))

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

нефарбованості газопровід
виготовити проклади на постелі
подати акти ДВН

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

Рибанчук Д.В. Роселет О.М. 6.05
(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 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. Чумаки № _____ від « 6 » жовтня 2026 року
(місце складання)

Відповідно до договору від « ____ » _____ 20 ____ року № _____, працівником(ами)
виконавця робіт ПРСТ "Чумаки" Григоренко О.В.

Рибачук Р.С. Росенко О.М. Томкошук О.М.
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові
(за наявності))

виконано роботи з ТО ВБСТ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 1/сч.

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

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

- 1) не пофарбований газопровід
- 2) захист газопровід балконом
- 3) відсутні аплі ОВК

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
(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:

пофарбувати газопровід
розмістити захист газопровід балконом або встановити фурмери
пофарбувати аплі ОВК

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:

Григоренко О.В. Рибачук Р.С. 6.05.26
(прізвище, ім'я та по батькові) (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 газопостачання
у багатоквартирному будинку
(пункт 6 розділу III)

АКТ
технічного обслуговування внутрішньобудинкових
систем газопостачання у багатоквартирному будинку

№ _____ від « 8 » жовт 2026 року
м. Чисань
(місце складання)

Відповідно до договору від « _____ » _____ 20__ року № _____, працівником(ами)
виконавця робіт ПРСТ "Чисань" Гриб Вєсо О.В.

Рибонук Р.С. Росел О.М. Томарцов О.М.
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові
(за наявності))

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 19

За результатами обстеження: не виявлено/виявлено недоліки (потрібне підкреслити).
За результатами обстеження виявлено наступні недоліки (у разі виявлення недоліків):

- 1) не параболізовані газопровід
 - 2) вигнутість прокладок на поєднанні
 - 3) вигнуті апарати РВК, не пропускає газ на вхід
- 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 параболізувати газопровід
встановити прокладку на поєднанні
апаратів РВК, замінити вентиль на вхід

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) _____

Контактний робочий телефон представника виконавця _____

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

З актом ознайомлений:

Працівник,
який виконав обстеження

Гриб Вєсо О.В. Рибонук Р.С. Росел О.М.
(прізвище, ім'я та по батькові) (дата)

Росел О.М. Томарцов О.М.
(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 газопостачання
у багатоквартирному будинку
(пункт 6 розділу III)

АКТ
технічного обслуговування внутрішньобудинкових
систем газопостачання у багатоквартирному будинку

м. Чумаки № _____ від « 15 » гравня 2026 року
(місце складання)

Відповідно до договору від « _____ » _____ 20 _____ року № _____, працівником(ами)
виконавця робіт Пр.ПТ "Чумакигаз" Пращовська О.В.

Видонич Д.С. Розкош Д.М. Толмачов О.М.
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові
(за наявності))

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 224.

За результатами обстеження: не виявлено/виявлено недоліки (потрібне підкреслити).
За результатами обстеження виявлено наступні недоліки (у разі виявлення недоліків):

- 1) не проведено газопровід
- 2) фасадний газопровід замість балконної
- 3) будується акт РВК, не перевіряють крани на етапах

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:

провести газопровід, в балконах встановити
фасадні або розумити (внутрішні) балони
підписати акт РВК, замінити крани на етапах

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:

Пращовська О.В. 15.05.26 _____
(прізвище, ім'я та по батькові) (дата)
(за наявності), підпис) Розкош Д.М. _____
(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)

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. Київ № _____ від « 8 » гравня 2026 року
(місце складання)

Відповідно до договору від « _____ » _____ 20 _____ року № _____, працівником(ами)
виконавця робіт ПРАТ "Уманьгаз" Григоренко О.В.

Рибачук Р.С. Рослик О.М. Гонимучов О.М.
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові
(за наявності))

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 24

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

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

- 1) не пофарбовані газопровід
- 2) вигнутість прокладок на постолах
- 3) перестановка антн ДВК, не перебуває фран на місці

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:

пофарбувати газопровід
виправити прокладки на постолах
повернути антн ДВК, замінити фран на місце

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:

Григоренко О.В. Рибачук Р.С. 8.05.26.
(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 газопостачання
у багатоквартирному будинку
(пункт 6 розділу III)

АКТ
технічного обслуговування внутрішньобудинкових
систем газопостачання у багатоквартирному будинку

№ _____ від « 8 » вересня 2026 року
м. Чумань
(місце складання)
Відповідно до договору від « _____ » _____ 20 _____ року № _____, працівником(ами)
виконавця робіт ПРАТ "Чуманьгаз" Грибовець О.В.
Рибалук О.В. Родик О.М. Томконов О.М.
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові
(за наявності))

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 284

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

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

- 1) не пофарбований сходище
- 2) відсутність прокладок на кастини
- 3) немає акту ДВК, не працює кран на вхід

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:

пофарбувати сходище
встановити прокладки на кастини
накрити акти ДВК, замінити кран на вхід

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:

Грибовець О.В. Рибалук О.В. 2026.09
(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 газопостачання
у багатоквартирному будинку
(пункт 6 розділу III)

АКТ
технічного обслуговування внутрішньобудинкових
систем газопостачання у багатоквартирному будинку

м. Київ № _____ від « 20 » травня 2026 року
(місце складання)

Відповідно до договору від « _____ » _____ 20__ року № _____,
працівником(ами) виконавця робіт ПРАТ "УМАНЬГАЗ"
Рибанчук Р.Р. Рогов О.М. Тонконоз О.М.
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові (за наявності))
виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 37.

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

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

- 1) не профідований газифоліє
- 2) відсутні іржавішки на котли
- 3) витоки на задньому вентилі, відсутні яки ДВК

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:

профідувати газифоліє, встановити іржавішки на котли
перевірити задній вентиль
встановити яки ДВК

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:

Рибанчук Р.Р. Рогов О.М. 20.05
(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 газопостачання
у багатоквартирному будинку
(пункт 6 розділу III)

АКТ
технічного обслуговування внутрішньобудинкових
систем газопостачання у багатоквартирному будинку

м. Івано-Франківськ № _____ від « 8 » грудня 2026 року
(місце складання)

Відповідно до договору від « ____ » _____ 20__ року № _____, працівником(ами)
виконавця робіт ПРАТ "Івано-Франківськ" Томчук О.М.

Григорівська О.В. Рибаківська Р.В. Росенко В.М.
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові
(за наявності))

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 112

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

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

- 1) не ізолює газовий вхід, не тримає кран на ВВГ
- 2) вигнутість прокладок на кастюль
- 3) вигнутість анти РВК

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:

ізолювати газовий вхід, замінити кран на ВВГ
вирівнювати прокладку на кастюль
порвати анти РВК

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:

Григорівська О.В. Рибаківська Р.В. 8.05.26
(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 газопостачання
у багатоквартирному будинку
(пункт 6 розділу III)

АКТ
технічного обслуговування внутрішньобудинкових
систем газопостачання у багатоквартирному будинку

м. Чортків № _____ від « 8 » грудня 2026 року
(місце складання)

Відповідно до договору від « ____ » _____ 20__ року № _____, працівником(ами)
виконавця робіт ПРАТ "Чортківгаз"

Грибовська О.В. Рибальчук О.Р. Росоха О.М. Топкошук В.О.
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові
(за наявності))

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 130

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

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

- 1) не надано газу, не перевірено стан на вхід
- 2) визначити причини неможливо
- 3) визначити акт ДВК

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 газу, замінити вхід на вхід
визначити причини неможливо
надати акт ДВК

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:

Грибовська О.В. Рибальчук О.Р. 20.12.26
(прізвище, ім'я та по батькові) (дата)

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

Топкошук В.О.М. Росоха О.М.
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності),
підпис замовника)

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано

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. Чимале
(місце складання)

№ _____

від « 8 » гравня 2026 року

Відповідно до договору від « ____ » _____ 20 ____ року № _____, працівником(ами)
виконавця робіт ПРР Чимале с/г Тонкощов ОМ

Григоренко О.В. Рабичук Р.Р. Рогов ОМ
(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 результатами обстеження: не виявлено/виявлено недоліки (потрібне підкреслити).

За результатами обстеження виявлено наступні неог. и (в разі виявлення недоліків):

- 1) не пофарбований газопровід, пропускає краплі на стінах
- 2) відсутність прокладок між постилками
- 3) заміщений трубопровід в балконах, відсутні акти ДАК

За результатами обстеження здійснено пасажіоновання доступу до: _____

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

про що складено акт про недопуск (додається).

За результатами обстеження припинено газопостачання: _____

багатоквартирного будинку
(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:

пофарбувати газопровід, замінити краплі на стінах
встановити прокладки між постилками, відшити (вирити)
балкони або обклашукати фундаменти, передати акти ДАК

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 обстеже

З актом ознайомлений:

Григоренко О.В. Рабичук Р.Р. 8.05.26.
(прізвище, ім'я та по батькові
(за наявності), підпис)

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

(дата)

Інструкта

азовим 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. Чортків
(місце складання) № _____ від « 13 » травня 2026 року

Відповідно до договору від « _____ » _____ 20 _____ року № _____, працівником(ами)
виконавця робіт ПРАТ "Чортківгаз" Грибовецька О.В.

Рибалача О.В. Росенко О.М. Тонконозов О.М.
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові
(за наявності))

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 136.

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

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

- 1) не професійний газопровід
- 2) даштовий газопровід в балконах
- 3) вигартність актів ДВК, не тримають прали на етажах

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:

пофарбувати газопровід
в балконах встановити футляри або решітки (візерити)
балкони, пофарбувати акти ДВК, замкнути прали на етажах

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:

Грибовецька О.В. Рибалача О.В. 13.05.26
(прізвище, ім'я та по батькові) (дата)
Росенко О.М. Тонконозов О.М.
(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 газопостачання
у багатоквартирному будинку
(пункт 6 розділу III)

АКТ
технічного обслуговування внутрішньобудинкових
систем газопостачання у багатоквартирному будинку

м. Чумакове № _____ від « 13 » травня 2016 року
(місце складання)

Відповідно до доп. _____ 20 _____ року № _____ працівником(ами)
виконавця рс ПРАТ "Чумаковгаз" Григор'єва О.В. Робочий Р.К.
Росаха О.М. Томонцов О.М.
(найменування суб'єкта господарювання) виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові
(за наявності))

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 138

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

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

- 1) непофарбований газопровід
- 2) відрізки з'єднанні підпалює на постелі
- 3) підпалює асбт РВК, не перекриває крани на стояках

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:

нафарбувати газопровід
встановити з'єднанні підпалює на постелі
підпалює асбт РВК, закрити крани на стояках

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:

Григор'єва О.В. Робочий Р.К. 13.05.16
(прізвище, ім'я та по батькові) (дата)
Томонцов О.М. Росаха О.М.
(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 газопостачання
у багатоквартирному будинку
(пункт 6 розділу III)

АКТ
технічного обслуговування внутрішньобудинкових
систем газопостачання у багатоквартирному будинку

м. Чумаки № _____ від « 15 » зреша 2026 року
(місце складання)

Відповідно до договору від « _____ » _____ 20 _____ року № _____, працівником(ами)
виконавця робіт Пр.ПТ "Чумаки" Рибачук Д.С.

Григоренко О.В. Рогова О.М. Томашук О.М.
(найменування суб'єкта господарювання — виконавця робіт, займана посада, прізвище, ім'я та по батькові
(за наявності))

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 190/2

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

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

- 1) не перфарбований екрановий
- 2) фасадний газоробіт фасадний балкони
- 3) бізуртні акти РВК, не перфарбовують проти стіни

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:

перфарбувати екрановий, в балконах встановити
фуги або розшити фасадний балкони
проти акти РВК, не перфарбовують проти стіни

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:

Григоренко О.В. Рибачук Д.С. 15.05.26
(прізвище, ім'я та по батькові) (дата)
(за наявності), підпис) Рогова О.М.

(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)