

Акт

технічного обслуговування внутрішньобудинкових систем газопостачання у багатоквартирному будинку

смт. Смильке
(місце складання)

від «21» 05 2025 р

Відповідно до договору від "21" 05 2025 року № КР/ВБСГ-57/2025

працівником(ами) Оператора ГРМ слюсар ЄРГУ Кабун В.Ш.,
слюсар ЄРГУ Михайличенко А.М., слюсар АБР Приступа О.С.
(займана посада, прізвище, ім'я та по батькові)

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку),
№ 3, вул. Бурівецьких, смт. Смильке

За результатами обстеження:

1. Виявлено наступні недоліки (у разі виявлення недоліків): газові шереті
потребують ерабування

2. Здійснено несанкціонований доступ до: _____

(N квартири, N або опис розташування нежитлового приміщення багатоквартирного будинку)

про що складено акт про недопуск (додається).

3. Припинено газопостачання: _____

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

Висновки / Рекомендації щодо усунення виявлених недоліків та строки їх виконання:
газові шереті придатні до подальшої
експлуатації за умови усунення
виявлених недоліків

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки: "___" ___ 20___ року

Контактний робочий телефон представника Оператора ГРМ: _____

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

Працівник, який виконав обстеження

З актом ознайомлений (Замовник)

Кабун В.Ш.
Михайличенко А.М.
Приступа О.С.
(підпис, дата)

(підпис, дата)

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано

(прізвище, ініціали та підпис замовника)

Акт

технічного обслуговування внутрішньобудинкових систем газопостачання у
багатоквартирному будинку

снт. Силоїне
(місце складання)

від « 23 » 05 2025 р

Відповідно до договору від " 23 " 05 2025 року № КФ/ВБСГ-58/2025
працівником(ами) Оператора ГРМ слюсар ЄРГУ Кабун В.М.,
слюсар ЄРГУ Михайленко А.М., слюсар А.В. Силоць А.П.
(займана посада, прізвище, ім'я та по батькові)

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку),
№ 5, буд. Будівельників, снт. Силоїне

За результатами обстеження:

1. Виявлено наступні недоліки (у разі виявлення недоліків): газові шкребі
потребують фарбування

2. Здійснено несанкціонований доступ до: _____

(N квартири, N або опис розташування нежитлового приміщення багатоквартирного будинку)

про що складено акт про недопуск (додається).

3. Припинено газопостачання: _____

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

Висновки / Рекомендації щодо усунення виявлених недоліків та строки їх виконання:
газові шкребі, придатні до подальшої
експлуатації за умови усунення
виявлених недоліків.

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки: " ____ " ____ 20 ____ року

Контактний робочий телефон представника Оператора ГРМ: _____

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

Працівник, який виконав обстеження

Кабун В.М.
(підпис, дата)
Михайленко А.М.
Силоць А.П.

З актом ознайомлений (Замовник)

(підпис, дата)

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано

(прізвище, ініціали та підпис замовника)

Акт
технічного обслуговування внутрішньобудинкових систем газопостачання у
багатоквартирному будинку

снт. Смишківе
(місце складання)

від «26» 05 2025 р

Відповідно до договору від «26» 05 2025 року № КР/ВБСГ-59/2025

працівником(ами) Оператора ГРМ слюсар ЄРГУ Кабун В.М.,

слюсар АВР Федоров О.М., водій-слюсар Ценчура В.М.
(займана посада, прізвище, ім'я та по батькові)

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку),
№ 7, вул. Будівельників, снт. Смишківе

За результатами обстеження:

1. Виявлено наступні недоліки (у разі виявлення недоліків): газові шереті
потребують гарбування

2. Здійснено несанкціонований доступ до: _____

(N квартири, N або опис розташування нежитлового приміщення багатоквартирного будинку)

про що складено акт про недопуск (додається).

3. Припинено газопостачання: _____

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

Висновки / Рекомендації щодо усунення виявлених недоліків та строки їх виконання:
газові шереті придатні до подальшої
експлуатації за умови усунення
виявлених недоліків.

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки: "____" ____ 20____ року

Контактний робочий телефон представника Оператора ГРМ: _____

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

Працівник, який виконав обстеження

Кабун В.М.
Федоров О.М.
Ценчура В.М.
(підпис, дата)

З актом ознайомлений (Замовник)

(підпис, дата)

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано

(прізвище, ініціали та підпис замовника)