

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

м. Кривий Ріг

№ 15

від 05 березня 2026 року

Відповідно до договору від « 23 » лютого 2026 року № КрФ/100/105/1/3-Р-ТД-1501/26, **замовник за замовчуванням**, працівниками виконавця робіт Криворізька філія ТОВ «Газорозподільні мережі України» **майстром служби ПВРГ управління експлуатації мереж і ПРГ Ільченко Анною Тарасівною, слюсарями служби ПВРГ управління експлуатації мереж і ПРГ Зінченком Павлом Володимировичем та Ткаченком Ігорем Анатолійовичем**

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

виконано роботи з технічного обслуговування ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку), № 19 по вул. Славна

За результатами обстеження виявлено наступні недоліки: **не виявлено**

За результатами обстеження здійснено несанкціонований доступ до: **не здійснювався**

(№ квартири, № або опис розташування нежитлового приміщення багатоквартирного будинку) про що складено акт про не допуск (додається): **не складався**

За результатами обстеження припинено газопостачання: **не припинялося**

(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: проведеним ТО ВБСГ багатоквартирного будинку № 19 по вул. Славна, за результатами якого внутрішньобудинкова система газопостачання визнана герметичною.**

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби): **не потребує**

Контактний робочий телефон представника виконавця: **Ільченко А.Т. 096-98-98-756**

Споживачі, яким припинено газопостачання, попереджені про заборону самовільного підключення газового обладнання: **газопостачання не припинялось.**

**Відповідальний працівник,  
який виконав обстеження  
Ільченко Анна Тарасівна**

З актом ознайомлений:



05.03.2026

(підпис)

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

(підпис)

(Дата)

**Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням надано 11 споживачам газу**

Криворізька філія  
ТОВ «Газорозподільні мережі України»  
Управління експлуатації  
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), підпис замовника)

Служба з припинення та відновлення розподілу природного газу