

## 4

2.10.2025

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

м. Чернівці, вул. Кобилиці Лук'яна,  
90, кв 2-7;

1) Тільки вміст газу, на поверхні  $\Phi 25$  діст.  $\Phi 40$  мет.

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

**За результатами обстеження припинено газопостачання:**

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

**Власнику роз'яснено, щодо належного стану газопроводу**

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

і виконав обстеження

ПІБ (підпис)

2..10.2025

(дата)

3 актом ознакомлений:

	№кв
Єримей Руслан Ярославович	2
Шпанг Олександр Конратович	3
Седой Володимир Олександрови	4
Карельських Раїса Василівна	5
Абашкіна Тамара Олександрівна	6
Маслей Ірина Миколаївна	7

(дата)