

15.10.2025

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

м. Чернівці, вул. Ольжича, 41 кв 1,
1А;

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

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:

Власнику роз'яснено, щодо належного стану газопроводу

Орієнтовна дата проведення індивідуальної перевірки (за потреби) _____

Контактний робочий телефон представника виконавця) (0372) 54-90-44

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

Працівник, який виконав обстеження

Редюрик. с.а

ГІБ (підпис)

15.10.2025

(дата)

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано

3 актом ознакомлений:

NoKB

Єрмолова Ірина Миколаївна

 $1/a$

Стасюк Лілія Володимирівна

1

15.10.2025

(дата)