

4 .11.2025

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

м. Чернівці, вул. Дністрянська, 49,
кв 1-3;

1) Углеродный бистек назу на констр. гайке ф 25.-1шт.

2) _____

(№ 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

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

Працівник, який виконав обстеження

і виконав обстеження

ПІБ (підпис)

4.11.2025

(дата)

3 актом ознакомлений:

	№кв
Сорошук Уляна Іванівна	1
Чеботарьова Наталія Йосипівна	2
ЧЕБОТАРЕВ ТРОФИМ НІКОНС	3

4.11.2025

(дата)