

B.-1.
H.-0.

(місце складання)

17.11.2025

м. Чернівці, вул. Пумнула Арона, 24, кв 1-2;

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

виконано роботи з ТО ВБСГ багатоквартирного будинку (гуртожитку)

м. Чернівці, вул. Пумнула Арона, 24,
кв 1-2;

За результатами обстеження: не виявлено/виявлено недоліки (потрібне підкреслити).

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

1) Усереджено виступає щодо колег поспішальних ф 40

2)

3)

3a

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

Решено

еджені

ПІБ (підпис)

17.11.2025

(data)

Інструктаж з основ безпеки користування газовим обладнанням споживачам газу надано

3 актом ознакомлений:

№КВ

Ганкевич Олександр Васильович

Калинюк Оксана Вікторівна

№ 0 KB

7/7.11.2025

(дата)