

1

09.04.2026

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

м. Чернівці, вул. Стрийська 5 кв 1-2;

1) физиков мозг не ослаблен

2) 

3) _____

(№ 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

ГПБ (підпис)

09.04.2026

(дата)

3 актом ознакомлений:

№KB

Калошин Ростислав Олексійович

1

Шевчук Маріанна Миколаївна

2

09.04.2026

(1872)