

**Акт приемки услуг и (или) выполненных работ по содержанию общего имущества МКД**

гор. Слободской «    » 20 г.

Рабочая комиссия, назначенная \_\_\_\_\_  
(Наименование организации-заказчика, назначившей рабочую комиссию)

председателя – представителя заказчика \_\_\_\_\_  
(Фамилия, и.о. должность)

членов комиссии – представителей:

организации – подрядчика \_\_\_\_\_  
(Фамилия, и.о. должность)

совета дома \_\_\_\_\_  
(Фамилия, и.о. )

эксплуатационных организаций (предприятий) \_\_\_\_\_  
(Фамилия, и.о. должности)

руководствуясь правилами приемки в эксплуатацию законченных капитальным ремонтом жилых зданий  
ВСН 42-85(р) Госгражданстрой

**УСТАНОВИЛА:**

1. Предъявлены к приемке законченные ремонтом

\_\_\_\_\_  
(Наименование элементов жилого здания и его местонахождение)

2. Ремонт осуществлялся \_\_\_\_\_  
(Указать наименование

\_\_\_\_\_  
организаций, их ведомственную подчиненность)

3. Ремонтно-строительные работы осуществлены в сроки:

начало работ \_\_\_\_\_ окончание работ \_\_\_\_\_

4. Стоимость работ составляет \_\_\_\_\_

5. На основании осмотра предъявленных к приемке законченных

капитальным ремонтом \_\_\_\_\_  
(Наименование элементов жилого здания)

в натуре и ознакомления с соответствующей документацией устанавливается (по методике обязательного прил.1  
ВСН 42-85(р) Госгражданстрой

оценка качества ремонтно-строительных работ \_\_\_\_\_  
(Отлично, хорошо, удовлетворительно)

**РЕШЕНИЕ РАБОЧЕЙ КОМИССИИ**

Предъявленные (ый, ую, ое) к приемке законченные (ый, ую, ое) ремонтом \_\_\_\_\_  
(Наименование элементов жилого

\_\_\_\_\_  
здание и его местонахождение)

принять в эксплуатацию.

Председатель рабочей комиссии \_\_\_\_\_  
(Подпись, фамилия и о.)

Члены комиссии \_\_\_\_\_  
(Подписи) (Фамилии, и.о.)

Жильцы дома № \_\_\_\_\_ по ул. \_\_\_\_\_ кв. № \_\_\_\_\_

\* Председатель Совета МКД  
(Подпись, фамилия, и.о.)

АКТ \_\_\_\_\_

Проверки качества предоставления коммунальной услуги населению

г. Слободской

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
время \_\_\_\_ час \_\_\_\_ мин.

Комиссией в составе:

Представитель управляющей организации: \_\_\_\_\_

(Фамилия И.О., должность, наименование организации)

Представитель ресурсоснабжающей  
организации: \_\_\_\_\_

(Фамилия И.О., должность, наименование организации)

Представитель обслуживающей организации: \_\_\_\_\_

(Фамилия И.О., должность, наименование организации)

Собственника (ов)/нанимателя (лей) жилого помещения № \_\_\_\_\_ по  
по адресу: г. Слободской, ул. \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

(Фамилия И.О.)

(Фамилия И.О.)

(Фамилия И.О.)

Иные лица: \_\_\_\_\_

Произвели проверку качества оказания коммунальной услуги \_\_\_\_\_

( системы отопления, гвс, хвс, температуру воды, воздуха и т.п.)

по адресу: г. Слободской, ул. \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

( при обследовании услуг в квартире указать квартиру)

Качество оказываемой услуги проверялось: \_\_\_\_\_

(как, чем и т.п.)

В ходе проверки установлено:

Квартира № \_\_\_\_\_

Потребитель: \_\_\_\_\_

(Фамилия И.О.)

( указывать, что и где, какие требования коммунальных услуг нарушены, указывается замеряемая температура)

Квартира № \_\_\_\_\_

Потребитель: \_\_\_\_\_

(Фамилия И.О.)

( указывать, что и где, какие требования коммунальных услуг нарушены, указывается замеряемая температура)

Квартира № \_\_\_\_\_

Потребитель: \_\_\_\_\_



(указывать, что и где, какие требования коммунальных услуг нарушены, указывается замеряемая температура)

Дополнительная информация по жилому помещению (состояние жилого помещения, радиаторов отопления, проведены ли работы по утеплению, окна, двери, состояние сан.тех. оборудования и т.п.)

На вводе дом (или ОПУ):  
(указывается замеряемая температура)

На ЦТП (либо выходе из котельной):  
(указывается замеряемая температура)

Выводы:

Температура теплоносителя (ГВС): соответствует норме/ не соответствует норме  
(нужное подчеркнуть)

Причины:

Результат проверки:

Установлено, что

В связи с выявленными в процессе проверки нарушениями УО  
должно провести необходимые работы для обеспечения соответствующего  
уровня предоставления услуги и произвести  
перерасчет размера платы за некачественные услуги за

Примечания:

Настоящий акт составили:

(подписи сторон)

Представитель УО  
(ФИО, подпись)

Представитель РСО  
(ФИО, подпись)

Представитель  
обслуживающей организации  
(ФИО, подпись)

Потребитель  
(ФИО, подпись)

Потребитель  
(ФИО, подпись)

Потребитель  
(ФИО, подпись)

Иные лица  
(ФИО, подпись)

**АКТ обследования помещения**  
«      »        20       г.

Мной, инженером МУП «Управляющая компания «Север»  
\_\_\_\_\_

Проведено обследование жилого помещения по адресу:

г. Слободской, ул. \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

Обслуживающая организация: \_\_\_\_\_

Краткая причина обращения \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

В ходе проверки установлено:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Выводы: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Примечания: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Настоящий акт составили: *(подписи сторон)*

Представитель УО

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
( ФИО, подпись )

С актом согласен/ не согласен *(нужное подчеркнуть)*

Собственника (ов)/нанимателя (лей) жилого помещения № \_\_\_\_\_ по адресу:

г. Слободской, ул. \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

(ФИО, подпись)

Иные лица \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

(ФИО, адрес, подпись)