

АКТ _____

Проверки качества предоставления коммунальной услуги населению

г. Слободской

«___» _____ 2019 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, температур, 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, адрес, подпись)

АКТ обследования помещения

« » 2019 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:

[illegible]

Выводы:

(The following information was obtained from the records of the Department of Social Services, State of New York, Office of Child Welfare.)

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)