

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, 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)

(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:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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)