

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: \_\_\_\_\_

(Фамилия И.О.)

(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:

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

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)