

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.

генером МУП «Управляющая компания «Север»

по обследованию жилого помещения по адресу:

дом № _____ кв. _____

Составитель: _____

Кому выдана: _____

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)