

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: _____