

AKT

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)

(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

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)