

Акт приемки услуг и (или) выполненных работ по содержанию общего имущества МКД

гор. \_\_\_\_\_ Слободской \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Рабочая комиссия, назначенная \_\_\_\_\_

(Наименование организации-заказчика, назначившей рабочую комиссию)

председателя – представителя заказчика \_\_\_\_\_

(Фамилия, и.о. должность)

членов комиссии – представителей:

организации – подрядчика \_\_\_\_\_

(Фамилия, и.о. должность)

совета дома \_\_\_\_\_

(Фамилия, и.о.)

эксплуатационных организаций (предприятий) \_\_\_\_\_

(Фамилия, и.о. должности)

руководствуясь правилами приемки в эксплуатацию законченных капитальным ремонтом жилых зданий

ВСН 42-85(р) Госгражданстрой

УСТАНОВИЛА:

1. Предъявлены к приемке законченные ремонтом

(Наименование элементов жилого здания и его местонахождение)

2. Ремонт осуществлялся \_\_\_\_\_

(Указать наименование

организаций, их ведомственную подчиненность)

3. Ремонтно-строительные работы осуществлены в сроки:

начало работ \_\_\_\_\_ окончание работ \_\_\_\_\_

4. Стоимость работ составляет \_\_\_\_\_

5. На основании осмотра предъявленных к приемке законченных

капитальным ремонтом \_\_\_\_\_

(Наименование элементов жилого здания)

в натуре и ознакомления с соответствующей документацией устанавливается (по методике обязательного прил.1

ВСН 42-85(р) Госгражданстрой

оценка качества ремонтно-строительных работ \_\_\_\_\_

(Отлично, хорошо, удовлетворительно)

РЕШЕНИЕ РАБОЧЕЙ КОМИССИИ

Предъявленные (ый, ую, ое) к приемке законченные (ый, ую, ое) ремонтом \_\_\_\_\_

(Наименование элементов жилого

здание и его местонахождение)

принять в эксплуатацию.

Председатель рабочей комиссии \_\_\_\_\_

(Подпись, фамилия и о)

Члены комиссии \_\_\_\_\_

(Подписи)

(Фамилии, и.о.)

Жильцы дома № \_\_\_\_\_ по ул. \_\_\_\_\_ кв. № \_\_\_\_\_

Председатель Совета МКД  
(Подпись, фамилия, и.о.)

## АКТ \_\_\_\_\_

### Проверки качества предоставления коммунальной услуги населению

г. Слободской

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ 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



«          » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

---

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 № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Иные лица \_\_\_\_\_ (ФИО, подпись)

(ФИО, адрес, подпись)