

Акт

обследования на предмет установления наличия (отсутствия) технической возможности установки коллективного (общедомового) приборов учета

г. Сибай

" 30 " 01 2018 г.

1. Сибайский РТС «БашРТС-Стерлитамак» - филиал ООО «БашРТС»  
(наименование юридического лица (индивидуального предпринимателя), проводящего обследование)

адрес (место нахождения): г. Сибай, ул. Куйбышева, д. 13а

контактный телефон: 8(34775) 59077

2. В лице слесаря по обслуживанию ТП Сулейманов М.М.  
(фамилия, имя, отчество лица - представителя юридического лица (индивидуального предпринимателя), проводящего обследование)

действующего на основании \_\_\_\_\_  
(реквизиты документа, подтверждающего полномочия лица на проведение обследования)

3. В присутствии (указать, если присутствовали):  
главного инженера ООО ИРКЦ Мичурин В.В.

(наименование юридического лица (индивидуального предпринимателя), ответственного за содержание общего имущества собственников помещений в многоквартирном доме и лица, представляющего его интересы в ходе обследования)

(фамилия, имя, отчество собственника (представителя собственника) помещения, жилого дома, в котором проводится обследование)

(иные лица, участвующие в обследовании)

4. Проведено обследование на предмет установления наличия (отсутствия) технической возможности установки коллективного (общедомового) прибора учета тепловой энергии на отопление и горячее водоснабжение

(индивидуального, общего (квартирного), коллективного (общедомового) прибора учета холодной воды, горячей воды, электрической энергии, природного газа, тепловой энергии)

5. По адресу:  
ул. Карова 52  
(указать адрес многоквартирного дома (жилого дома или помещения), в котором проводится обследование)

6. Обследование проведено: путем осмотра  
(указать, каким образом проведено обследование: путем осмотра или с применением инструментов/средств измерений) с использованием следующих инструментов

7. В результате обследования установлено:  
Техническая возможность установки общедомового прибора учета отсутствует

(указать, что необходимо выполнить)

8. Особое мнение присутствующих лиц (при наличии):

9. Настоящий Акт составлен в \_\_\_\_\_ экземплярах

Подписи лиц, принимавших участие в обследовании:

\_\_\_\_\_ / Сулейманов М.М.  
\_\_\_\_\_ / Мичурин В.В.