

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

г. Сибай

" 29 " 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 Шенникова И.А.  
(фамилия, имя, отчество лица - представителя юридического лица (индивидуального предпринимателя), проводящего  
обследование)

действующего на основании Р.З. № 261 утверждён 23.11.2009  
(реквизиты документа, подтверждающего полномочия лица на проведение обследования)

3. В присутствии (указать, если присутствовали):  
главного инженера ООО «ИРЭС» Мухоморова 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)

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. Ленина 6.  
(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 или установка  
прибора учета тепловой энергии отсутствует

8. Особое мнение присутствующих лиц (при наличии):  
(указать, что необходимо выполнить)

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

Подписи лиц, принимавших участие в обследовании:

Иванов / Шенникова И.А.  
Мухоморов / Мухоморов В.В.