

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 Нугумановой А.Р.
(фамилия, имя, отчество лица - представителя юридического лица (индивидуального предпринимателя), проводящего обследование)

действующего на основании РЗ № 261 утверждена 23.11.2009г.
(реквизиты документа, подтверждающего полномочия лица на проведение обследования)

3. В присутствии (указать, если присутствовали):
главного инженера ООО «РСК» Минирин 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. Малоговского 14
(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 ранее установки прибора учета отсутствует

8. Особое мнение присутствующих лиц (при наличии):

9. Настоящий Акт составлен в _____ экземплярах

Подписи лиц, принимавших участие в обследовании:

Инициал / Нугуманова А.Р. /

Инициал / Минирин В.В. /