

**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 Сулейманова 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 «РКС» 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. Маяковского 20  
(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 обще-домового прибора учета отсутствует

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

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

Подписи лиц, принимавших участие в обследовании:

Сулейманова М.М.  
Мичурин В.В.