

УТВЕРЖДАЮ:  
Нач.АДС

(руководитель исполнителя)

/ Гургун С.В

(подпись)

(ФИО)

**ПРЕТЕНЗИОННЫЙ АКТ**  
по оказанию (неоказанию) жилищно-коммунальных услуг, оказанию  
жилищно-коммунальных услуг с недостатками

Регистрационная карточка № 1254.10.190723 от 19.07.2023  
по обращению граждан в диспетчерскую службу КУМПП ЖКХ "Лунинецкое ЖКХ"

Заявитель, телефон Вера Ивановна Бокша. Тел.: моб. +375 (44) 735-94-40. гор. +375  
(16) 476-42-46.  
Адрес г. Лунинец, Красная ул., д. 106, кв. 22, под. 1  
Вид работ / неисправность Санитарное состояние многоквартирного дома / Не убирается  
подъезд  
Примечание  
Дата и время выдачи  
карточки исполнителю 19.07.2023 16:41

В результате обследования установлено, что жилищно-коммунальная услуга «Санитарное состояние  
многоквартирного дома» оказана:

|  |  |  |                                     |
|--|--|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> В полном объеме | <input checked="" type="checkbox"/> С недостатками | <input type="checkbox"/> В неполном объеме | <input type="checkbox"/> Не оказана |
|--|--|--|-------------------------------------|

(отметить нужное)

Причины и сроки предоставления услуги с недостатками и (или) в неполном объеме,  
непредоставления:

Проведенные работы:

Новый статус заявки:

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Проведено обследование,<br>начаты работы | <input type="checkbox"/> Проведено обследование,<br>заявителем указано закупить<br>материалы | <input type="checkbox"/> Передано в план текущего<br>ремонта | <input checked="" type="checkbox"/> Заявка выполнена |
|---|--|--|--|

(отметить нужное)

Дата и время выполнения: 20.07.2023 11:30

Исполнитель /  
представитель исполнителя:

(подпись)

Хорошун О. А.

(фамилия, инициалы)

Оценка заявителем качества оказанных услуг:

|                                  |                                 |  |  |
|----------------------------------|---------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Отлично | <input type="checkbox"/> Хорошо | <input type="checkbox"/> Удовлетворительно | <input type="checkbox"/> Неудовлетворительно |
|----------------------------------|---------------------------------|--|--|

(отметить нужное)

Особое мнение потребителя (оговорки) при наличии возражений:

Заявитель: Заявитель пригласила на тел. Бокша В. И.  
(подпись) (фамилия, инициалы)

УТВЕРЖДАЮ:  
Нач.АДС

(подпись)

/ Гургун С.В

(ФИО)

## ПРЕТЕНЗИОННЫЙ АКТ

по оказанию (неоказанию) жилищно-коммунальных услуг, оказанию  
жилищно-коммунальных услуг с недостатками

Регистрационная карточка № 1254.10.190723 от 19.07.2023  
по обращению граждан в диспетчерскую службу КУМПП ЖКХ "Лунинецкое ЖКХ"

Заявитель, телефон Вера Ивановна Бокша. Тел.: моб. +375 (44) 735-94-40. гор. +375  
(16) 476-42-46.  
Адрес г. Лунинец, Красная ул., д. 106, кв. 22, под. 1  
Вид работ / неисправность Санитарное состояние многоквартирного дома / Не убирается  
подъезд  
Примечание  
Дата и время выдачи  
карточки исполнителю 19.07.2023 16:41

В результате обследования установлено, что жилищно-коммунальная услуга «Санитарное состояние  
многоквартирного дома» оказана:

|  |  |  |                                     |
|--|--|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> В полном объеме | <input checked="" type="checkbox"/> С недостатками | <input type="checkbox"/> В неполном объеме | <input type="checkbox"/> Не оказана |
|--|--|--|-------------------------------------|

(отметить нужное)

Причины и сроки предоставления услуги с недостатками и (или) в неполном объеме,  
непредоставления:

Проведенные работы:

Новый статус заявки:

|   |   |  |  |
|---|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Проведено обследование,<br>начаты работы | <input type="checkbox"/> Проведено обследование,<br>заявителю указано закупить<br>материалы | <input type="checkbox"/> Передано в план текущего<br>ремонта | <input checked="" type="checkbox"/> Заявка выполнена |
|---|---|--|--|

(отметить нужное)

Дата и время выполнения: 20.07.2023 11:50

Исполнитель /  
представитель исполнителя:

(подпись)

Хорошун О. А.

(фамилия, инициалы)

Оценка заявителем качества оказанных услуг:

|                                  |                                 |  |  |
|----------------------------------|---------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Отлично | <input type="checkbox"/> Хорошо | <input type="checkbox"/> Удовлетворительно | <input type="checkbox"/> Неудовлетворительно |
|----------------------------------|---------------------------------|--|--|

(отметить нужное)

Особое мнение потребителя (оговорки) при наличии возражений:

Заявитель:

Бокша В. И.

(фамилия, инициалы)