

УТВЕРЖДАЮ:

Директор УП ЖКХ г Сенно

(руководитель исполнителя)

/ А Ю Миранков

(подпись)

(ФИО)

## ПРЕТЕНЗИОННЫЙ АКТ

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

Регистрационная карточка № 540.7.021123 от 02.11.2023  
по обращению граждан в диспетчерскую службу Сенненское районное УП ЖКХ

Заявитель, телефон Дарья Владимировна Лукашова. Тел.: моб. +375 (25) 706-33-24.  
Адрес г. Сенно, Космонавтов пер., д. 18, корп. 2, кв. 1  
Вид работ / неисправность Отопление / Течь отопительного инженерного оборудования в  
квартире (прибор, подводка, стояк, арматура)  
Примечание ТЕЧЬ БАТАРЕИ В СПАЛЬНЕ  
Дата и время выдачи  
карточки исполнителю 02.11.2023 18:23

В результате обследования установлено, что жилищно-коммунальная услуга «Отопление» оказана:

<input checked="" type="checkbox"/> В полном объеме	<input 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:  
Произведена замена крана

Новый статус заявки:

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

(отметить нужное)

Дата и время выполнения: \_\_\_\_\_

Исполнитель /  
представитель исполнителя:

(подпись)

Чунаев В. В.

(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 подтвердил выполнение заявки

Заявитель:

(подпись)

Лукашова Д. В.

(фамилия, инициалы)